

FORMATO HOJA DE VIDA
EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
 (Circular 1657 del 15 abril de 2019 SNR)

4 EXPERIENCIA LABORAL					
<p>Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico comenzando por el actual. Deberá acreditar con certificaciones, según la convocatoria la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO Y/O EL DEPARTAMENTO DE LA FUNCION PUBLICA comprobará su veracidad. Recuerde que deberá acreditar una experiencia mínima de 10 años en el ejercicio de actividades de desarrollo o planificación urbana de conformidad con el numeral 1 del Artículo 101 de la Ley 388 de 1.997, modificado por el Artículo 22 de la Ley 1796 de 2.016</p>					
EXPERIENCIA					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	

NOTA: LOS DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR PARA ESTA INSCRIPCIÓN SE DEBERÁN PRESENTARSE EN EL ORDEN EN QUE LOS RELACIONÓ EN ESTE FORMATO Y ACORDE CON LAS DIRECTRICES DEL CONCURSO

SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, ADICIONE ESTA HOJA

FORMATO HOJA DE VIDA
EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
(Circular 1657 del 15 abril de 2019 SNR)

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

7 FIRMAS

Certifico la veracidad de los datos registrados y declaro bajo juramento que no estoy incurso en inhabilidades o incompatibilidades para el desempeño del cargo de curador urbano y que conozco y acepto los términos de la convocatoria.

FIRMA DEL ASPIRANTE

8 OBSERVACIONES DAFP

Empty rounded rectangular box for observations.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VERIFICA