

HISTORIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral, empezando por el actual, en estricto orden cronológico

Tiempo total de servicio en meses:

Empresa o Entidad <input type="text"/>		Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>
Dirección <input type="text"/>		Teléfonos <input type="text"/>	
Departamento <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	País <input type="text"/>	
Acto administrativo de nombramiento: <input type="text"/>		Número <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>
Fecha Posesión <input type="text"/>			Fecha de Retiro <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>		Asignación básica \$	<input type="text"/>
Fuente de Recursos <input type="text"/>	Grado escalafón <input type="text"/>		
<u>Entidad a la cual ha aportado:</u>			
Salud <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>
Pensión <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>
Cesantías <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>

Empresa o Entidad <input type="text"/>		Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>
Dirección <input type="text"/>		Teléfonos <input type="text"/>	
Departamento <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	País <input type="text"/>	
Acto administrativo de nombramiento: <input type="text"/>		Número <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>
Fecha Posesión <input type="text"/>			Fecha de Retiro <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>		Asignación básica \$	<input type="text"/>
Fuente de Recursos <input type="text"/>	Grado escalafón <input type="text"/>		
<u>Entidad a la cual ha aportado:</u>			
Salud <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>
Pensión <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>
Cesantías <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>

Empresa o Entidad <input type="text"/>		Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>
Dirección <input type="text"/>		Teléfonos <input type="text"/>	
Departamento <input type="text"/>	Municipio <input type="text"/>	País <input type="text"/>	
Acto administrativo de nombramiento: <input type="text"/>		Número <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>
Fecha Posesión <input type="text"/>			Fecha de Retiro <input type="text"/>
Cargo <input type="text"/>		Asignación básica \$	<input type="text"/>
Fuente de Recursos <input type="text"/>	Grado escalafón <input type="text"/>		
<u>Entidad a la cual ha aportado:</u>			
Salud <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>
Pensión <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>
Cesantías <input type="text"/>			Nít <input type="text"/>

* En la casilla Fuente de Recursos coloque: **3** - Recursos Propios, **8** - Sistema General de Participaciones

Para todos los efectos legales certifico que los datos por mi anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces y manifiesto bajo la gravedad de juramento que Sí _____ No _____ me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para ejercer cargo público.

Firma del Servidor Público

Nombre y Firma del Jefe de Personal

NOTA: Si requiere adicionar más experiencia laboral, imprima nuevamente esta hoja.