



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TOVAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RENGIFO	NOMBRES JULIO JUNIOR
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 93.129.419	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 93.129.410	D.M. 38
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 03 MES 11 AÑO 1972 DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUÉ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 5 No. 5 - 50 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO ESPINAL TELÉFONO 314 4500313 EMAIL juliojtovar@yahoo.es	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADÓ
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1990

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		INGENIERO INDUSTRIAL	12	2	0	0	1	25202-21433
ES	2	X		GERENCIA DE PROYECTOS	08	2	0	1	7	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X				X		X		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD EAAA DEL ESPINAL ESP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@aaaespinal.com.co	
TELÉFONOS 60.8.2390201	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR COMERCIAL	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN CRA 6 Nro. 7-80 B/CENTRO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EAAA DEL ESPINAL ESP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@aaaespinal.com.co	
TELÉFONOS 60.8.2390201	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA OPERATIVA	DIRECCIÓN CRA 6 No. 7-80 B/ CENTRO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EAAA DEL ESPINAL ESP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@aaaespinal.com.co	
TELÉFONOS 60.8.2390201	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA OPERATIVA	DIRECCIÓN CRA 6 No. 7-80 B/ CENTRO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EAAA DEL ESPINAL ESP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@aaaespinal.com.co	
TELÉFONOS 60.8.2390201	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA OPERATIVA	DIRECCIÓN CRA 6 No. 7-80 B/ CENTRO	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACIÓN OREKA SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD orekasas@gmail.com		
TELÉFONOS 2390025 – 2488271	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CALLE 7 No. 8-54		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD AITOR MIRENA DE LARRAURI		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aitordelarrauri@hotmail.com		
TELÉFONOS 2624824	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CALLE 10 No. 1-46		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INGENIERIA Y CONSULTORIA SA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ic@ic-sa.com.co		
TELÉFONOS 3136140546	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR CONTRATOS	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 73 A No. 52A-19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GESTION ORGANICA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CHIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aimarqueztejada@gmail.com		
TELÉFONOS 3102233802	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 04 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 03 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO INGENIERO PROYECTOS	DEPENDENCIA CONTRATACION	DIRECCIÓN		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
EMPRESA O ENTIDAD INGENIERIA Y CONSULTORIA LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA	MUNICIPIO PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ic@ic-sa.com.co	
TELÉFONOS 3136140546	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 04 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ADMON	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN CARRERA 9 No. 22-36	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD INDEPENDIENTE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO ESPINAL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 60.8.2483008	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO AGRICULTOR	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN ARKABAL MZ K CASA 12	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD INSTAGRO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 60.8.612151	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 04 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO INGENIERO PRODUCCIÓN	DEPENDENCIA PRODUCCIÓN		DIRECCIÓN CALLE 13 No. 6-06	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

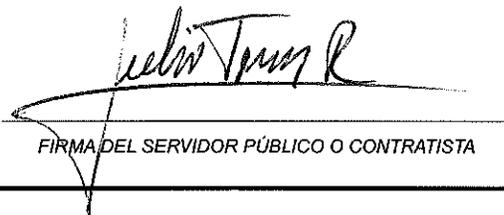
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS