



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Lemus		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Solano		NOMBRES Gabriel Esteban	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 88280867			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA

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 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL	02	2024	
PREGRADO	10	X		DERECHO	08	2020	363034
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE CALIDAD Y AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD	09	2016	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	03	2002	25228095024CND

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
INGLÉS	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 O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRACION PUBLICA COOPERADA EMPRESA COMUNITARIA DE ACUEDUCTO DE RIO DE ORO A.P.C EMCAR E.S.P				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO RÍO DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3215464919			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	01	Año	2022	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE			DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 3 2 -17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL NOROCCIDENTAL - NORTE DE SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO ÁBREGO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5642156			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	23	Mes	01	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE CONTROL INTERNO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA					DIRECCIÓN CALLE 20 2A 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DICONS PROYECTOS DE INGENIERIA S.A.S.				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER			MUNICIPIO ÁBREGO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3006351700			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	01	Año	2017	Día	30	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE VENTAS Y ATENCI			DEPENDENCIA VENTAS Y ATENCION AL CLIENTE					DIRECCIÓN CALLE 15 6 -14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO RÍO DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5619130			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	03	Año	2016	Día	30	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION					DIRECCIÓN - CARRERA 1 # 1 D 9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE RIO DE ORO				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO RÍO DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5619130			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	17	Mes	02	Año	2015	Día	17	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION					DIRECCIÓN CARRERA 3 - 1D -9						

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5885602			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	23	Mes	01	Año	2014	Día	22	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN - CALLE 16 # 12 120						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CESAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5885602			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	04	Año	2013	Día	30	Mes	12	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN - CALLE 16 # 12 120						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD E.I.T. S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5802056			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	06	Año	2012	Día	31	Mes	03	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 14 A 16 64						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD OSTEOMATERIAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5809870			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	11	Año	2009	Día	31	Mes	03	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR COMERCIAL			DEPENDENCIA AREA COMERCIAL Y CALIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 17 A 15 16						

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

### 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	3	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	10
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>13</b>	<b>3</b>

6

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Área reservada para la firma del servidor público o contratista.

7

### OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Área reservada para las observaciones del jefe de recursos humanos y/o contratos.