



Libertad y Orden

### FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

#### DATOS PERSONALES

|   |  |   |
|---|--|---|
| PRIMER APELLIDO<br>Rubio  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Ramírez                          | NOMBRES<br>Lenin Augusto  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____ | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| PAIS<br>COLOMBIA  |  |   |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/>  | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                | NÚMERO _____ D.M. _____   |

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           | 3                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA         | 03          | 2018 |                            |
| PREGRADO            | 11                      | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                       | 06          | 2007 | 129949                     |

ESPECIFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

3

#### EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE   |  |  |  |              |    |         |    |   |  |      |  |
|---|--|--|--|--------------|----|---------|----|---|--|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION DE LA INDUSTRIA AERONAUTICA<br>COLOMBIANA S.A. |  |  |  | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                              |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |              |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>6014926160   |  |  | FECHA DE INGRESO   |              |    |         |    | FECHA DE RETIRO                               |  |      |  |
|   |  |  | Día  |              | 23 | Mes     | 03 | Año   |  | 2022 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO                 |  |  | DEPENDENCIA<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |    |         |    | DIRECCIÓN<br>AVENIDA CALLE 26 103 8 entrada 1 |  |      |  |
| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE   |  |  |  |              |    |         |    |   |  |      |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUERZA AEREA COLOMBIANA                                    |  |  |  | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA                              |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |              |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |  |      |  |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO   |              |    |         |    | FECHA DE RETIRO                               |  |      |  |
|   |  |  | Día  |              | 01 | Mes     | 11 | Año   |  | 2019 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO                         |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA FINANCIERA Y PRESUPUESTOS              |              |    |         |    | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 26 - 54                  |  |      |  |

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          |      |      |  |

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                | 17                    | 10        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 0                     | 0         |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0         |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>17</b>             | <b>10</b> |

FORMATO ÚNICO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

6

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  SÍ  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 PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

7

**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