



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> MARTINEZ	<b>SEGUNDO APELLIDO</b> CONSUEGRA	<b>NOMBRES</b> DAVID DE JESUS	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACION</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79837957		<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> <b>PAÍS</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 79837957 D.M 10			
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1,975"/> PAÍS: COLOMBIA DPTO: ATLANTICO MUNICIPIO: SABANALARGA		<b>DIRECCION DE CORRESPONDENCIA</b> CRA 34 NO 87 - 09 PAÍS: COLOMBIA DPTO: ATLANTICO MUNICIPIO: BARRANQUILLA TELEFONO: 3358136 EMAIL: davidmartinezquimico@gmail.com	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACION 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)

<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>										<b>TÍTULO OBTENIDO:</b> BACHILLER ACADEMICO				
<b>PRIMARIA</b>			<b>SECUNDARIA</b>				<b>MEDIA</b>			<b>FECHA DE GRADO</b>				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	12	AÑO	1,993

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO 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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		NO. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO	
UN	10	X		INGENIERO QUIMICO	12	2006	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	3	2014	

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 del 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ÁREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ATLANTICO	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> director@ambq.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3671400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 18 MES 03 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 30 MES 12 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> INGENIERO SECRETARÍA DE PLANEACIÓN. CONTRATOS OPS 016 Y 056 DE 2016	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARÍA DE PLANEACIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 51B # 80 - 58	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ÁREA METROPOLITANA DE BARRANQUILLA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ATLANTICO	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> director@ambq.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3671400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 18 MES 03 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 21 MES 09 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> INGENIERO SECRETARÍA DE PLANEACIÓN. CONTRATOS: OPS 016 Y 056 DE 2016; AMB 039 DE 2017; y AMB 047 DE 2018	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARÍA DE PLANEACIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 51B # 80 - 58	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ATLÁNTICO	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@atlantico.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3307000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 14 MES 03 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> PROFESIONAL SECRETARÍA DE AGUA. CONTRATO ASESOR 0111201200005	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARÍA DE AGUA POTABLE		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 40 CARRERA 45 Y 46	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PROCESOS INDUSTRIALES PCTA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ATLÁNTICO	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> oficina@procesosindustrialescta.com	
<b>TELÉFONOS</b> 3797488	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 01 MES 03 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 30 MES 11 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> DIRECTOR EJECUTIVO	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 46 # 46 - 36 OFICINA 202	



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	1

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento **BARRANQUILLA, 29 de diciembre de 2020.**



---

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

## 6 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS