



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 GAITAN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RENGIFO	NOMBRES GERMAN HEBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 93372461		SEXO F ☐ M ☒
		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
		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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	MES	12	AÑO	1986	

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		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA FINANCIERA SISTEMATIZADA	07	2015	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	1996	57167-T

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

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 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3535415		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	02	Año	2011	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR		DEPENDENCIA ASESORIAS TERRITORIALES				DIRECCIÓN CALLE 72 58 65 Edificio centro 72							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 5978300		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	13	Mes	10	Año	2009	Día	31	Mes	01	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR		DEPENDENCIA ASESOR OFICINA DE CONTROL INTE				DIRECCIÓN CARRERA 59 26 60							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE CONSULTA PRIVADA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3103597169		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	06	Año	2006	Día	30	Mes	09	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANCIER ADMINISTRATIV		DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE				DIRECCIÓN TRANSVERSAL 11 75A 17 Entrerrios							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD REFRIGLOBAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 2751806		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	05	Mes	03	Año	2003	Día	30	Mes	06	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANCIER ADMINISTRATIV		DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE				DIRECCIÓN Avenida Ambalá 60-84							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD PROFESIONAL INDEPENDIENTE CONSULTA PRIVADA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3103597169		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	09	Año	2001	Día	30	Mes	03	Año	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANCIER ADMINISTRATIV		DEPENDENCIA ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE				DIRECCIÓN TRANSVERSAL 11 75A 17 Entrerrios							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3186800			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	09	Año	1999	Día	12	Mes	08	Año	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE SECCIONAL VI			DEPENDENCIA ALTA GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 10 17 18 PISO 9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INDUSTRIA LECHERA DEL TOLIMA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGÜE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	1995	Día	19	Mes	03	Año	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE FINANCIERO			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 29 4 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INDUSTRIA LECHERA DEL TOLIMA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGÜE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	07	Año	1991	Día	01	Mes	10	Año	1995
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR INTERNO			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 29 4 30						

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						

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	16	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	31	11

6

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

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 SOPORTE.