


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

Entidad Receptora

 FUNCIÓN PÚBLICA


1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MUÑOZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NOGUERA	NOMBRES EDUER MAURICIO
--------------------------	---------------------------------------------	---------------------------

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07	AÑO 1993

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	
UN	10	X		DERECHO	07	2007	163384

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
as temporales sas		X	Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
			astemporalesas@hotmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			
B350068	DÍA 07	MES 01	AÑO 2013	DÍA 30	MES 06	AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN				
asesor jurídico			carrera17 # 19a-15 campamento				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
ALCALDIA MUNICIPAL	X		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Cauca	TIBMIO		ALCALDI@TIBMIO-CAUCA.GOV.CO				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			
8278810	DÍA 18	MES 01	AÑO 2011	DÍA 31	MES 12	AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN				
Alcalde			TIBMIO CAUCA CALLE 15 ESQUINA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
alcaldia municipal	X		Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
			alcaldia@timbio-cauca.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			
8278810	DÍA 01	MES 01	AÑO 2008	DÍA 17	MES 11	AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN				



Alcalde		carrera 17 calle 15 esquina	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD alcaldía municipal		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@timbio-cauca.gov.co
TELÉFONOS 8278810	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Tesorero	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN carrera 17 calle 15 esquina
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD alcaldía municipal		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@timbio-cauca.gov.co
TELÉFONOS 8278810	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Secretario Seccional O Local De Salud	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN carrera 17 calle 15 esquina

4 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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.