

 El servicio público es de todos	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA
--	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARREÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PADILLA	NOMBRES GONZALO EDUARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80419218	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 80419218 D.M 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA D PAÍS C DEPTO B MUNICIPIO B		

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)																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</td> <td colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: Bachiller</td> </tr> <tr> <td colspan="3">PRIMARIA</td> <td colspan="3">SECUNDARIA</td> <td colspan="2">MEDIA</td> <td colspan="3">FECHA DE GRADO</td> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td>MES 06</td> <td>AÑO 1988</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller		PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 1988
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller																																			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO																																					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 1988																																	
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 SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO				TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL																																			
		X		Administración de Empresas / Finanzas				12 1991																																					
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																																			

 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 Universidad EAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5936464	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 79 # 11 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5936464	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 09 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 79 # 11 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5936464	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 06 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 79 # 11 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5936464	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 04 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 79 # 11 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5936464	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 79 # 11 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Calizas del Magdalena SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gonzalo57@me.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Gerencia General	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av 15 # 127 B 78	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD C.I. Ultrafinos S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 06 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Gerente General	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Promicol Ltda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Subgerente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD EAN	HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Postgrado	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Administración Emprendimiento	MATERIA IMPARTIDA Mentoría tutoría y formación en Emprendimiento			

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

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