



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Annicchiarico	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Molinares	NOMBRES Luis Rafael	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.118.866.005	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1.118.866.005	D.M. 045	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA día 05 MES 10 AÑO 1997	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
PAÍS	PAÍS Colombia		DEPTO. Atlántico
DEPTO.	MUNICIPIO Barranquilla		
MUNICIPIO	TELÉFONO	EMAIL	

## 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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
										X	12	2015

**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				
LIN	9	X		COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO	2	2	0	2	1	
ES	4		X	COMUNICACIÓN DIGITAL	1	2	0	2	4	

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
INGLES			X			X			X

# FORMATO ÚNICO 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.					
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>					
EMPRESA O ENTIDAD THE ORANGE LAB.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD TALENTOHUMANO@THEORANGLAB.CO		
TELÉFONOS 3165357517	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 07 AÑO 2023		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTENTI MANAGER	DEPENDENCIA MARKETING		DIRECCIÓN CALLE 94 #51B - 43		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	MUNICIPIO RIOHACHA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTENOS@LAGUAJIRA.GOV.CO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 03 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO 407 DE 2022	DEPENDENCIA COMUNICACIONES		DIRECCIÓN CALLE 1 #6- 05		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	MUNICIPIO RIOHACHA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTENOS@LAGUAJIRA.GOV.CO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 08 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 11 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO 791 DE 2022	DEPENDENCIA COMUNICACIONES		DIRECCIÓN CALLE 1 #6- 05		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD NOIZ MARKETING LAB.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD KPREBOLLO@NOIZMARKETING.COM		
TELÉFONOS 3103637253	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 09 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO COMMUNITY MANAGER	DEPENDENCIA DPTO. OPERATIVO		DIRECCIÓN CALLE 76 #50-10		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 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 ESKALA MUEBLERIA	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO A GUAJIRA	MUNICIPIO RIOHACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ESKALADYB@GMAIL.COM	
TÉLEFONOS 012408909	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMMUNITY MANAGER	DEPENDENCIA DPTO. OPERATIVO	DIRECCIÓN CALLE 4 #5-56 LOCAL 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA DE MARKETING EL GABINETE	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD JUAN@ELGABINETE.COM.CO	
TÉLEFONOS 205211878	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO PRACTICANTE EN COMUNICACIÓN	DEPENDENCIA COMUNICACIONES	DIRECCIÓN CALLE 77 #59-35 OF. 1315	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACIÓN MUJERES DE FCO. EL HOMBRE	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO A GUAJIRA	MUNICIPIO RIOHACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD MDFCOELHOMBRE@GMAIL.COM	
TÉLEFONOS 163800569	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO PRACTICANTE EN COMUNICACIÓN	DEPENDENCIA DPTO. OPERATIVO	DIRECCIÓN CALLE 14 #16-91	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ORG. ESTUDIANTIL AIESEC POLONIA	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS POLONIA
DEPARTAMENTO DIVODATO	MUNICIPIO LUBLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD VOLUNTARI@GLOBAL.SALIENTE.UNNORTE@AIESEC.COLOMBIA.ORG	
TÉLEFONOS 03637253	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO VOLUNTARIO INTERNACIONAL	DEPENDENCIA EDUCACIÓN IDIOMAS	DIRECCIÓN 17, 20-100	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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

**4 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		5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	5

**5 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).

\_\_\_\_\_  
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