

| | | | | |
|--|------------------------|--|--|---|
|  El servicio público es de todos | Función Pública | FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) | | ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | | | |

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|-----------|-------------------------------------|---|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO Mejía | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | | NOMBRES Juan David | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 70568751 | | | SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS Colombia |
| LIBRETA MILITAR | | | | | |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO | |
| D.M. | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA | DÍA 22 | MES 03 | AÑO 1967 | calle 12 N° 39-172 310 Poblado-Lalinde | |
| PAÍS | Colombia | | PAÍS | Colombia | DEPTO |
| DEPTO | Antioquia | | MUNICIPIO | MEDELLÍN | Antioquia |
| MUNICIPIO | MEDELLÍN | | TELÉFONO | 3006172633 | EMAIL |
| | | | | 3006172633 | 2mejia@gmail.com |

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 | | |
|------------------|-----|------------|-----|-----|-------|-----|----------------|-----|----|----------------------------|--------|----------|
| PRIMARIA | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 | AÑO 1984 |
| | | | | | | | | | | | | |

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 | | ARQUITECTURA | 05 | 1995 | 60754 |

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 |
| Inglés | | | | | | | | | |
| | X | | | X | | | X | | |

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 Instituto de cultura y Patrimonio de Antioquia | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA | | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Antioquia | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@culturaantioquia.gov.co | | | |
| TELÉFONOS 6043209780 | | DÍA 16 | | FECHA DE INGRESO MES 03 AÑO 2020 | | DÍA | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector | | DEPENDENCIA Subdireccion*De*Patrimonio*Y*Fomento*Artístico*Y*Cultural | | FECHA DE RETIRO MES AÑO | | | |
| DIRECCIÓN carrera 51#52-03 | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Instituto distrital de las Artes, IDARTES | | PÚBLICA | | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ldartes-gov.co | | | |
| TELÉFONOS 1-3795750 | | DÍA 10 | | FECHA DE INGRESO MES 02 AÑO 2017 | | DÍA 06 | |
| CARGO O CONTRATO Asesor para Infraestructura cu | | DEPENDENCIA Dirección | | FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2017 | | | |
| DIRECCIÓN Calle 8 # 15-46 | | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|--|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de las Artes | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@idartes.gov.co | |
| TELÉFONOS 1 3795750 | FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 12 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO Asesor Arquitectura | DEPENDENCIA Dirección | DIRECCIÓN calle 8 # 8-52 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Corporación Museo de Arte Moderno de Medellín | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO MEDELLÍN | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@mammedellin.org | |
| TELÉFONOS 4-4442622 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2015 | | FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 06 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO Director | DEPENDENCIA Proyecto Expansión | DIRECCIÓN Carrera 44 # 19 A- 100 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Corporación Museo de Arte Moderno de Medellín | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO MEDELLÍN | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Info@mammedellin.org | |
| TELÉFONOS 4.4442622 | FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2015 |
| CARGO O CONTRATO Director | DEPENDENCIA Proyectos Especiales | DIRECCIÓN Carrera 44 # 19A-100 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Corporación Museo de Antioquia | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO MEDELLÍN | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Info@musedenatioquia.org.co | |
| TELÉFONOS 4-2513636 | FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 2007 | | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2007 |
| CARGO O CONTRATO Director | DEPENDENCIA Operaciones | DIRECCIÓN Carrera 52# 52-43 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Universidad de Antioquia | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO MEDELLÍN | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Info@udea.edu.co | |
| TELÉFONOS 4-2198232 | FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 04 AÑO 1995 | | FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 08 AÑO 2007 |
| CARGO O CONTRATO Arquitecto Diseñador | DEPENDENCIA Departamento de Sostentamiento | DIRECCIÓN Calle 67# 53-108 | |

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

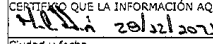
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 150/95), Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

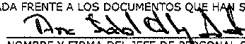

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.