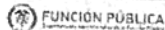


FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)  
Entidad Receptora



### 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROMAN		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) PEREZ		NOMBRES NILTON DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E PAS No. 18859316			SEXO F M * COL. * EXTRANJERO		PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE	
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO	
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO DEPTO TELÉFONO EMAIL		
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 ACADÉMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2001
										X		

**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	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	10	2008	175026
UN	10	X		DERECHO	10	2008	175026

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
Español			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 ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ROBLE		PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO EL ROBLE			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS ASESOR		DEPENDENCIA JURIDICA		DIRECCIÓN CRA 6 No 6 10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN BENITO ABAD		PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SAN BENITO ABAD			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS ASESOR		DEPENDENCIA JURIDICA		DIRECCIÓN CRA 15 10 50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS DE SAN JUAN DE BETULIA		PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SAN JUAN DE BETULIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 12 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

