

Soy una persona proactiva, responsable y organizada, con una buena relación con personas de mi al rededor.

Siempre tengo la mejor disposición para realizar mi trabajo.

Perfil

- \rightarrow C.C N° 1.002.6360381
- → Fecha de nacimiento Agosto 21 de 2001
- → Lugar de nacimiento Manizales, Caldas
- → Licencia de conducción 1002.636.381 A2

Contacto

- 321 520 61 38
- 321 520 61 38
- Valenciaguirrecristian@gmail.com

Portafolio

https://craguirrev.my.canva.site/cav

Programas

Sketchup	• • • • •
Autocad	• • • • •
Revit	• • • • •
D5 Render	• • • • •
Photoshop	• • • •
Ofimática	• • • • •

Cristian Aguirre Valencia

Educación

2008-2012 ESCUELA RAFAEL URIBE URIBE- MANIZALES

Primaria

2013-2018 COLEGIO I.E. SAN JUAN BAUTISTA LA SALLE

Secundaria

2019-2024-2 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Pregrado

Matrícula Profesional: A25632025-1002636381

Experiencia

Practica Profesional

Universidad de Manizales

Planta Fisica

Jefe Inmediato: Arquitecto Mario Alexander Monsalve

Celular: 311 346 57 46 Actividades Realizadas:

Acompañamiento en diseño para la remodelacion de laboratorio, aulas,

Facultades y cálculo de cantidades de obra. Septiembre 2 a Diciembre 20 del 2024

Aptitudes

- → Trabajo en equipo
- → Habilidades para resolver problemas
- → Flexibilidad
- → Fuerte ética de trabajo
- → Actitud positiva
- → Perseverancia.
- → Iniciativa
- > Planificación y organización

Mis principales aspiraciones, además de adquirir experiencia en el campo laboral, son contribuir a realizar proyectos innovadores que mejoren la calidad de vida de las personas. Quiero aprender de profesionales, enfrentar desafíos creativos y dejar una huella positiva a través de mi trabajo.



FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA	

Persona Natural

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

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIL	DO (O DE CASA	DA)	NOMBRES			
Aguirre		Valencia			Cristi	ian		
DOCUMENTO DE IDE	NTIFICACIÓN		SEXO	NACIONA	CIONALIDAD PAÍS			
C.C C.E C.E	AS No. 1 002 6	36 381	_ F () M	F ○ M ● COL. ● EXTRANJERO ○				
LIBRETA MILITAR			7.					
PRIMERA CLASE	O SEGUNDA C	_ASE	NÚMERO D.M					
FECHA Y LUGAR DE		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA						
FECHA DÍA	21 MES 08 AÑ	o 2001	Calle 4	9 B#6A-1	29			
PAÍS <u>Col</u>	ombia		PAÍS Col	ombia		DEPTO	Caldas	
DEPTO <u>Cal</u>	das		MUNICIPIO	Manizale	s			
MUNICIPIO Mai	nizales	_	TELÉFONO	321 520	61 38	EMAILValencia	aguirrecristian@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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								A				тíтиLo овтемиро: Bachiller
		PF	RIMAR	IA		S	ECUN	IDARIA	4	ME	DIA	FECHA DE GRADO
	10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	11	MES $1 \cdot 1$ AÑO $2 \cdot 0 \cdot 1 \cdot 8$

EDUCACION 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).

			000001001		1000			4 .	10%	
MODALIDAD	No.SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS			INA	CION	No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO		O TÍTULO OBTENIDO			AÑO			PROFESIONAL
Pregrado	10	X		Arquitecto	06	2	0	2	5	A25632025

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LC) HAE	BLA	L	O LE	E	LO ESCRIBE			
IDIOMA	R	В	МВ	R	В	MB	R	В	МВ	

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 PRES	STACIÓN DE SERVICIOS EN	ESTRICTO C	ORDEN CR	ONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
	EMPLEO ACTUAL O CON	ITRATO VIGE	NTE					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS				
Domicilios Manizales	32		X	Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Caldas	Manizales							
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		FECHA DE RETIRO				
311 365 01 24	DÍA MES 0.5	AÑO 2	0 1 9	DÍA MES 1 2 AÑO 2 0 2 3				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Domiciliario								
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA					
CACHARRERIA Y PAPELERIA	SAMIR		X	Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Caldas	Manizales			samilili1977@hotmail.com				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		FECHA DE RETIRO				
323 543 91 42	DÍA MES 0,5	AÑO 2	DÍA MES 0 5 AÑO 2 0 1 9					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
Atención al cliente	vendedo	r						
	EMPLEO O CONTRA	O ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	IDA PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		,	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		FECHA DE RETIRO				
	DÍA MES	AÑO 🔟		DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	GRESO		FECHA DE RETIRO				
	DÍA MES	AÑO		DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

_	
	TIEMPO TOTAL DE EVDEDIENOIA
4.5	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA
_	TIENT O TOTAL DE EXTERIORA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE E	XPERIENCIA		
OCUPACION	AÑOS	MESES		
SERVIDOR PÚBLICO				
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	6		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE				
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	6		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

ANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ONO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- ATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- IÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
ARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON ERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamientoManizales, 25 de Junio 2025
Cristian Aprile Volencia. 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