



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Toro</i>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <i>González</i>	NOMBRES <i>John Fredy</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>8.462.707</i>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO <i>8.462.707</i>	D.M. <i>27</i>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
PAÍS		PAÍS	DEPTO
DEPTO		MUNICIPIO	
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:	
											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	<i>12</i>	<i>1989</i>

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIA 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 NUMERO 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	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Derecho</i>	<i>03</i>	<i>1996</i>	<i>79117</i>
<i>ES</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Derecho Administrativo</i>	<i>06</i>	<i>2000</i>	
<i>ES</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Derecho de Trabajo y Seguridad Social</i>	<i>06</i>	<i>2004</i>	
<i>MG</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Derecho Administrativo</i>	<i>12</i>	<i>2017</i>	

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
<i>Portugues</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

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 ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Procuraduría General de la Nación	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD regional.antioquia@procuraduria.gov.co
TELÉFONOS (4) 6040294	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista independiente Grupo GATVI	DEPENDENCIA Sistema Graf. de Regalías Carrera 56A 49A-30.		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FONVALMED	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@fonvalmed.gov.co
TELÉFONOS (4) 5570246	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Contratista Control Interno	DEPENDENCIA Control Interno.		DIRECCIÓN Carrera 656 14-39
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IDEA	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@idea.gov.co
TELÉFONOS (4) 3810658	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 05 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Secretario General	DEPENDENCIA Secretaria General.		DIRECCIÓN Calle 42 52-259
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IDEA	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (4) 3810658	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 01 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Secretario General.	DEPENDENCIA Secretaria general.		DIRECCIÓN Calle 42 52-259

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)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Personería de Bello	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Bello	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD persobello@gmail.com	
TELÉFONOS (4) 6047935	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 05 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Personero Auxiliar Delegado en Penal y Familia	DEPENDENCIA Personería Auxiliar Delegada	DIRECCIÓN Carrera 50 51-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Notaria 29 del Circuito de Medellín	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 29medellin@supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS (4) 4442929	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 06 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Notario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 76 31-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Caldas	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Caldas	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@caldas.gov.co	
TELÉFONOS (4) 3788500	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Especializado Externo	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 51 127bar-41	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santa Bárbara	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Santa Bárbara	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santabarbara-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS (4) 8463101	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 05 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Especializado Externo	DEPENDENCIA Secretaría de Gobierno	DIRECCIÓN Carrera Bolívar 50-21	

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)

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 <i>Gobernación de Antioquia</i>	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>gob.naciondantioquia@antioquia.gov.co</i>		
TELÉFONOS <i>(4) 4099000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>11</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2011</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2011</i>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Secretario de Despacho</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría de Agricultura</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 42B 52-106</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <i>Red Editorial.</i>	PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>rededitorial@gmail.com</i>		
TELÉFONOS <i>(4) 2317926</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2009</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2011</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Externo</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Calle 54 53-66.</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <i>Contraloría General de la República</i>	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>cgv@contraloria.gov.co</i>		
TELÉFONOS <i>(7) 5187000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>26</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2009</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Gerente Departamental de Ant.</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia Departamental de Ant.</i>	DIRECCIÓN <i>Carretero 69 44-35</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <i>Concejo de Medellín</i>	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@concejo de medellin.gov.co</i>		
TELÉFONOS <i>(4) 3846868</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2004</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2007</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Concejal de Medellín</i>	DEPENDENCIA <i>Concejo de Medellín</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 44 52-165</i>		

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)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IDEA	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ idea.gov.co	
TELÉFONOS (4) 3810658	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 04 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 08 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario General	DEPENDENCIA Secretaria General	DIRECCIÓN Calle 42 52-259	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IDEA	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellin	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ idea.gov.co	
TELÉFONOS (4) 3810658	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 04 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Subgerente General de CI	DEPENDENCIA Control Interno	DIRECCIÓN Calle 42 52-259	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Municipio de Santa Bárbara	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Santa Bárbara	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@santabarbara- antioquia.gov.co	
TELÉFONOS (4) 8463101	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Secretaria de Gobierno	DIRECCIÓN Carrera Bolívar 50-21	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Vicente de Paul	X		Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Pueblorrico	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (4) 8498080	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 32 26A-41	

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)

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 <i>Hospital Santa Lucía</i>	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Iredonia</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>esepredonia@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>(4) 8401101</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1999</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2000</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesor Jurídico Externo</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Calle 69 50-220</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital San Rafael</i>	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Jericó</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>hospital@hospital.sanrafael.jericó.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(4) 8523166</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1999</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2001</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Asesor Jurídico Externo</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Carrera 59-157</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>EADE (Liquidada)</i>	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1996</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1997</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Jefe Departamento Suministros</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Personería de Medellín</i>	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@personeriamede.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(4) 3849999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1996</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1996</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Delegada Disciplina</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 52 71-84</i>	

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	19	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	—
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>21</b>	<b>1</b>

**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 56 DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Medellin, 18 de agosto de 2020

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_