



# 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 <b>MINISTERIO DEL INTERIOR</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>WWW.MININTERIOR.GOV.CO</b>	
TELÉFONOS <b>2427400 Ext 2702</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2015</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONTRATISTA OPS</b>	DEPENDENCIA <b>DIREC. GOBIERNO Y GESTIÓN T.</b>	DIRECCIÓN <b>Kia 8 N° 12B-31</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINISTERIO DEL INTERIOR</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>WWW.MININTERIOR.GOV.CO</b>	
TELÉFONOS <b>2427400 Ext 2702</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATISTA OPS</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION GOBIERNO Y GESTION T.</b>	DIRECCIÓN <b>Kia 8 N° 12B-31</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD SANTO TOMAS</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>WWW.USTA-EDU.CO</b>	
TELÉFONOS <b>5878797</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>19</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DOCENTE ADMINISTRATIVO</b>	DEPENDENCIA <b>Facultad Negocios Internacionales</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 51 N° 9-12</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COLOMBIA</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>WWW.FUAC-EDU.CO</b>	
TELÉFONOS <b>3343696</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>MT DOCENTE</b>	DEPENDENCIA <b>FAC. ADMINISTRACION EMPRESAS</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 12B N° 4-31</b>	

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 <b>INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU.</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.idu.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3386660</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2012</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PORTAFOLIO - ASESOR</b>	DEPENDENCIA <b>PRELUPUESTO DTC</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 22 No 6-24</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO IDU.</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.idu.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3386660</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>20</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATISTA - ASESOR</b>	DEPENDENCIA <b>PRELUPUESTO OTC</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 22 No 6-24</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ADRIANINEX LOGISTICS A.S.</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3115347392</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2012</b>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATISTA - ASESOR</b>	DEPENDENCIA <b>NEG-INTERNACIONALES</b>	DIRECCIÓN <b>Av. Boyacá 167-61</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COMISION NACIONAL DE TELEVISION</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cntv.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5953000 Ext 3925</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>11</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2009</b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	3	4.
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9.	4.
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	-	-
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	8.

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS