



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>González</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>García</u>		NOMBRES <u>Jose Alberto</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>79.984.178</u>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <u>79984178</u>		D.M. <u>53</u>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>09</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1979</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ 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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<u>06</u>	<u>1998</u>

**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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		
<u>UN</u>	<u>10</u>	<u>X</u>		<u>Abogado</u>	<u>08</u>	<u>2004</u>		<u>133443</u>
<u>ES</u>	<u>2</u>	<u>X</u>		<u>Especialista en Derecho Comercial</u>	<u>11</u>	<u>2009</u>		

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
<u>Inglés</u>	<u>X</u>			<u>X</u>			<u>X</u>		

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Defensoría del Pueblo</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>314 4000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Director de Promoción y Divulgación</i>	DEPENDENCIA <i>Promoción y Divulgación</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 55 #10-32</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Contraloría General de la República</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Crge@contraloria.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>518 7000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Asesor despacho Contraloría</i>	DEPENDENCIA <i>Grupo Interno de trabajo para la Vigilancia y Control Interno</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 69 No. 44-35</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio del Interior</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>242 7400</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección de Infraestructura</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 8 #126-31</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Superintendencia de Notariado y Registro</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>328 2121</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Superintendencia Delegada de Tierras</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 26 #13-49</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 <b>Superintendencia de Notariado y Registro</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	
TELÉFONOS <b>328 2121</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2019</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2019</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Superintendencia Delegada de Tierras</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 26 #13-49</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Aeronáutica Civil</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	
TELÉFONOS <b>4251000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>04</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2018</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2018</b>
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección General</b>	DIRECCIÓN <b>Avenida El Dorado #103-15</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Superintendencia de Notariado y Registro</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	
TELÉFONOS <b>328 2121</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>23</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2018</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>22</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2018</b>
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Superintendencia Delegada de Tierras</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 26 #13-49</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Autoridad Nacional de Telecomunicaciones</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	
TELÉFONOS <b>7957000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2018</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>23</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2018</b>
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Grupo de Asuntos Concesionales</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 72 #12-77</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>Autoridad Nacional de Televisión - ANTV</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	
TELÉFONOS <b>3282121</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2017</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2017</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Grupo de Asuntos Concesionales</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 72 # 12-77</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Superintendencia de Notariado y Registro</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	
TELÉFONOS <b>4251000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2017</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>24</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2017</b>
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Superintendencia delegada de Tierras</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 26 # 13-49</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio de Transporte</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	
TELÉFONOS <b>3240800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>08</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2016</b>
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Viceministerio de Transporte</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 24 # 60-50 Piso 9</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio de Transporte</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	
TELÉFONOS <b>3240800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2015</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2015</b>
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Viceministerio de Transporte</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 24 # 60-50 Piso 9</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>Ministerio de Transporte</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		
TELÉFONOS <b>3240800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Viceministerio de Transporte</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 24 # 60 - 50 Piso 9</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>Cormagdalena</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		
TELÉFONOS <b>311-5676255</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>25</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2012</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>		
CARGO O CONTRATO <b>Profesional Especializado</b>	DEPENDENCIA <b>Oficina Asesoría Jurídica</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 93b # 17 - 25</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>Instituto Colombiano Agropecuario - ICA</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		
TELÉFONOS <b>7563030</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>23</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2012</b>		
CARGO O CONTRATO <b>Profesional Especializado</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Asuntos Nacionales</b>		DIRECCIÓN <b>Carrera 68 Año. 24B-10</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios</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>sspd@superpublicas.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>6913005</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>20</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>		
CARGO O CONTRATO <b>Contratista</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación de Cuentas Persuasivos y Jurídicas Dirección Coactiva</b>		DIRECCIÓN <b>Carrera 18 # 84-35</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SSPD@superseu.cios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 03 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrista	DEPENDENCIA Coordinación de Cobro Persuasivo y Jurisdicción Coactiva	DIRECCIÓN Carrera 18 # 84-35	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Serdan S.A (Proyecto CISA)	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3581000	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 07 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 07 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Abogado	DEPENDENCIA Cartera - CISA	DIRECCIÓN Calle 67 # 7-35	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Coltempora S.A (CISA)	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2851280	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 06 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Abogado	DEPENDENCIA Cartera - CISA	DIRECCIÓN Calle 33 # 6B - 24	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Servindustriales & Mercado Ltda (CISA)	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4468888	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 04 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Abogado	DEPENDENCIA Cartera - CISA	DIRECCIÓN Carrera 62 # 12- 78	

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Central de Inversiones S.A</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	
TELÉFONOS <b>5460400</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Abogado Junior</b>	DEPENDENCIA <b>Vicepresidencia de Cartera</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 63 #11-09</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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	12	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>13</b>	<b>3</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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá DC Enero de 2022

José González  
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