



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**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 TRABAJO</b>	PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:mintrabajo@gov.co">mintrabajo@gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>3779999</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>6</b> MES <b>2</b> AÑO <b>2018</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>9</b> AÑO <b>2018</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SUB DIRECTOR DE GESTION TERRITORIAL</b>	DEPENDENCIA <b>IVC</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 14 N. 99 -33</b>	
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONTRALORIA DE BOGOTÁ</b>	PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:contraloriabogota@outlook.com">contraloriabogota@outlook.com</a>	
TELÉFONOS <b>3358888</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>3</b> AÑO <b>2015</b>	FECHA DE RETIRO DÍA    MES    AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesor</b>	DEPENDENCIA <b>Despacho de Contralor</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 32 A N. 26 A - 10</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONCEJO DE BOGOTÁ</b>	PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.concejobogota.gov.co">www.concejobogota.gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>2088210</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>2</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>9</b> MES <b>3</b> AÑO <b>2015</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesor</b>	DEPENDENCIA <b>Unidad Normativa</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 36 N 28 A - 41</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CAMARA DE REPRESENTANTES</b>	PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:atencionciudadanacongreso@senado.gov.co">atencionciudadanacongreso@senado.gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>4325101</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>5</b> MES <b>8</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>1</b> MES <b>8</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Secretario Privado</b>	DEPENDENCIA <b>Segunda Vicepresidencia</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10 N. 7 - 50</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONCEJO DE BOGOTÁ</b>	PUBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.concejobogota.gov.co">www.concejobogota.gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>2088210</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>6</b> MES <b>2</b> AÑO <b>2004</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>1</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2007</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Profesional Universitario</b>	DEPENDENCIA <b>Unidad Normativa</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 36 N 28 A - 41</b>	

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	11	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>10</b>	<b>6</b>

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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