



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>BERMUDEZ</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>PEÑARANDA</b>	NOMBRES <b>WILSON ROBERTO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>13.836.671</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIANA</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>04</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1974</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>TRANSV. 38B 745-71 APTO 202</b>	
PAÍS <b>COLOMBIA</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>	DEPTO <b>QUINDÍO</b>	
DEPTO <b>CESAR</b>	MUNICIPIO <b>BOSOM</b>		
MUNICIPIO <b>VOLVEDUPAR</b>	TELÉFONO <b>314574</b>	EMAIL <b>wbmudez@minodu</b>	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. 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	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b> AÑO <b>1971</b>

**EDUCACIÓN 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		MESES	AÑO	
ES	DOS		X	ESPECIALIZACIÓN EN FINANZAS PÚBLICAS	07	1990	
UN	ONCE	X		ADMINISTRADOR PÚBLICO	07	1988	1387
UN	OCHO	X		LICENCIADO EN ENFERMERÍA	03	1977	

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

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X			X		

# 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 EDUCACIÓN NACIONAL</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.mineducacion.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>2818180</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2006</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONSULTOR SENIOR</b>	DEPENDENCIA <b>PROYECTO MODERNIZACIÓN</b>	DIRECCIÓN <b>Arquidiócesis de Bogotá - CASO</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA</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.cundinamarca.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4260000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2004</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>04</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTOR DE RRHH</b>	DEPENDENCIA <b>Recursos Humanos</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 26 #47-73 - Torre Educacion</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ</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.sedbopota.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>32410000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1998</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2004</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PLAZA - ASESOR</b>	DEPENDENCIA <b>SUBSECRETARÍA ADITIVA</b>	DIRECCIÓN <b>Andr. El Dorado #66-63</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL</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.mineducacion.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>2-222800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1979</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>07</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1997</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR</b>	DEPENDENCIA <b>SECRETARÍA TÉCNICA</b>	DIRECCIÓN <b>Arquidiócesis de Bogotá - CASO</b>	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 100 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	27	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>27</b>	<b>5</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 130/95).

*William E. Bermúdez*

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



**CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA**

*NUESTRA MISIÓN*

*Procurar el buen uso de los Recursos Públicos*

*NUESTRA VISIÓN*

*Ser Parte Activa en el Proceso de Mejoramiento de la Gestión Pública*

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 48 con corte a 31 de diciembre de 2006 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

**No. Identificación: 13.836.691 Nombre: WILSON ELBERTO BERMUDEZ PEÑARANDA**

**Código de Verificación: 12608446**

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 49, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de abril de 2007.

  
**MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO**

Digitó y Revisó: *RDMONTENEGRO*

Refrendó: *Ana Beatriz Larrota Castañeda, Líder Grupo Boletín*

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Piso 4 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

10:48:53

Hoja: 1 de 1

### CERTIFICADO ORDINARIO

No.6267372

Bogotá, D.C., 12 de Marzo de 2007

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) WILSON ELBERTO BERMUDEZ PE/ARANDA Identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 13838801 :

REGISTRA LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

#### 1. SANCIONES

##### DISCIPLINARIAS

A. Principal : AMONESTACION ESCRITA

Entidad : SECRETARIA DE EDUCACION DE BOGOTA NACION(NACION)

##### B. Providencias:

Instancia : PRIMERA

Descripción Autoridad : JEFE DE LA OFICINA CONTROL DISCIPLINARIO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DISTRI

Fecha de Providencia : 10/03/2004

Instancia : SEGUNDA

Descripción Autoridad : PERSONERIA DELEGADA PARA EL DERECHO DE PETICION , CONSULTA Y PROTECCION DE

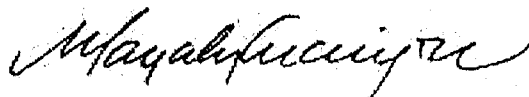
Fecha de Providencia : 21/09/2004

Fecha de Inicio de Efectos Jurídicos : 10/02/2005

#### ADVERTENCIAS:

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional.

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )



MAGALY ARAUJO MESTRE  
JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP

#### ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



INDICE DERECHO

cc. 13.836691 B/mingc

Nombres:

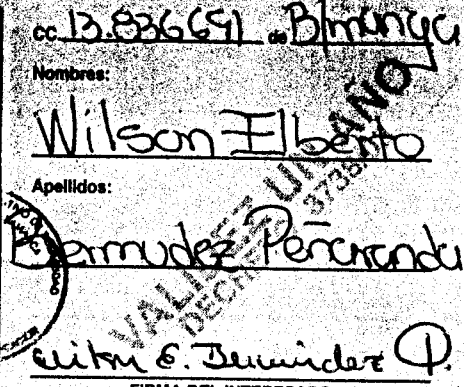
Wilson Elbento

Apellidos:

Bermudez Pérezrandu

Wilson E. Bermudez P.

FIRMA DEL INTERESADO



No. 15747097

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

QUE A LA FECHA, 09 MAR 2007 EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE IDENTIFICACION CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

NO TIENE ASUNTOS PENDINGES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO