



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

FOTO
3X4

ENTIDAD RECEPTORA



I. DATOS PERSONALES

Form fields for personal data including: PRIMER APELLIDO (Barrera), SEGUNDO APELLIDO (Molina), NOMBRES (Farid), SEXO (F), NACIONALIDAD (COL), PAIS EXTRANJERO, DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA NACIONALES (C.C. NIT 2, OTRO 3, NUMERO 36.278.435), LIBRETA MILITAR, DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA EXTRANJEROS (C.E. 1, NIT 2, PASAPORTE 3), LUGAR DE NACIMIENTO (Pitalito), DEPARTAMENTO (Huila), PAIS (Colombia), FECHA DE NACIMIENTO (28/02/1969), DIRECCION DE CORRESPONDENCIA (Cra 29A No 22A-46 int 5), MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO (Bogota - C/marca), PAIS (Colombia), TELEFONOS DE CONTACTO (2697721).

II. INFORMACION ACADÉMICA

1. EDUCACION BASICA Y MEDIA:

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO, EQUIVALEN A LOS GRADOS DE 6 A 11 DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA).

Table for basic education with columns for Primary (1-6), Secondary (7-11), and Media. Includes fields for Title (Bachiller Académico), Municipality (Pitalito), and Date (1986).

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO):

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA), "TL" (TECNOLOGICA), "TE" (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACION), "MG" (MAESTRIA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL RESPECTIVA ("SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARACTER ESTATUTARIO)

Table with 4 columns: Modalidad, Título, Institución, Fecha. Rows include: UN 10 X Economista Fund. Univ. Los Libertadores 10 2001; TL 6 X Tecnología Profesional en Comercio Exterior Fund. Univ. los Libertadores 12 2000.

\* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MODULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIERTALOS A SEMESTRES

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

Table with 4 columns: Estudio, Institución, Fechas. Rows include: Diplomado en Políticas Públicas Fund. Univ. los libertadores 2010; Seminario Archiv Registro y Control Académico Ministerio Educación; Sem. Actualización Plan Protección social. Ministerio Educación; Sem. Herramientas para transparencia. Admón Pública MEN.





República de Colombia  
**Función Pública**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

**FORMATO UNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
**PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA



HOJA No. 3

APELLIDOS Y NOMBRES:

CC CE PASAP OTRO No.

**EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES**

EMPRESA O ENTIDAD						PUBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO						1	2							
MUNICIPIO			DIRECCION											
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACION	ESPECIFIQUE "OD"					
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS					
							TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA				C.R.				

EMPRESA O ENTIDAD						PUBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO						1	2							
MUNICIPIO			DIRECCION											
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACION	ESPECIFIQUE "OD"					
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS					
							TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA				C.R.				

EMPRESA O ENTIDAD						PUBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO						1	2							
MUNICIPIO			DIRECCION											
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACION	ESPECIFIQUE "OD"					
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS					
							TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA				C.R.				

EMPRESA O ENTIDAD						PUBLICA	PRIVADA	PAIS						
DEPARTAMENTO						1	2							
MUNICIPIO			DIRECCION											
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACION	ESPECIFIQUE "OD"					
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS					
							TC	1	MT	2	TP	3	OD	4
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA				C.R.				

**ACTIVIDADES PARTICULARES**

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES



República de Colombia  
**FUNCIÓN PÚBLICA**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

**FORMATO UNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
**PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA



APELLIDOS Y NOMBRES:

CC CE PASAP OTRO No.

HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTANEAMENTE CON UNA ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA.

NOMBRE ACTIVIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD

**V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS, MESES Y DIAS QUE, RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PUBLICO, PRIVADO, O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

SERVIDOR PUBLICO	4	10	19			Ministerio de Educación Nacional
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	4				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
<b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>	8	14				

**VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI  NO  ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PUBLICOS, O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA. (ARTICULO 1o. DE LA LEY 190/95)

OBSERVACIONES

**VII. FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

*Fauid Berra G.*

FIRMA

**VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE. (ARTICULO 4o. DE LA LEY 190/95)

- LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE N° 9800-17770-

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

**NUESTRA MISIÓN**

*Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos, generando una cultura de control fiscal inspirada en principios morales y éticos.*

**NUESTRA VISIÓN**

*Tener una administración pública, fundamentada en la eficiencia y moralidad.*

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

**CERTIFICA:**

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 49 con corte a 31 de marzo de 2007 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

**No. Identificación: 36.278.435 Nombre: FARID BARRERA MOLINA**

**Código de Verificación: 18648223**

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 50, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de julio de 2007.

  
**MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO**

Digitó y Revisó: **CJJIMENEZ**

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

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

Carrera 10 No. 17-18 Sótano Oficina 104 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)



**SIBOR Bogotá, D.C., Nivel Central**

**miércoles, 18 de abril de 2007**

**Página 1 de 1**



PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACION

49951599

49951599

OGV

Nº3466303-0

CERO TRES

10:38:37

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO

No.6445651

Hoja: 1 de 1

Bogotá, D.C. 18 de Abril 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) FARID BARRERA MOLINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 36278435 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

### 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.



CC. 36 278435 de psalstaj'H.

Nombres:

Farid

Apellidos:

Barrera Molina

David Barona

FIRMA DEL INTERESADO

INDICE DERECHO



No. 15106537

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

14 NOV 2008

QUE A LA FECHA, \_\_\_\_\_ EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE \_\_\_\_\_ CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

«NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES»

[Signature]

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO