

**FORMATO PARA SER DILIGENCIADO POR TODA PERSONA NATURAL, SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, QUE CELEBRE CONTRATO CON LA ADMINISTRACIÓN, POR UN TÉRMINO DE DURACIÓN SUPERIOR A TRES (3) MESES**



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1996 Y 443 DE 1998)



ENTIDAD RECEPTORA

**I. DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>Calderon</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>MARIU</b>		NOMBRES <b>MIGUEZ LEONARDO</b>	
SEXO M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COLO <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAT. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3	PAIS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO <b>79680117</b>	
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	NÚMERO <b>79680117</b>	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA EXTRANJEROS CE <input type="checkbox"/> 1 NT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO		PAISAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		DEPARTAMENTO <b>Distrito CAPITAL</b>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO		FECHA DE NACIMIENTO DIA <b>26</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1974</b>	
		PAIS		TELÉFONOS DE CONTACTO	

**II. FORMACIÓN ACADÉMICA**

**1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS DE 1º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACIÓN BÁSICA		MEDIA		TÍTULO OBTENIDO:				
				ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO		MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
PRIMARIA	SECUNDARIA						MESES	AÑO
1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/>	7º <input type="checkbox"/> 8º <input type="checkbox"/> 9º <input type="checkbox"/> 10º <input type="checkbox"/> 11º <input type="checkbox"/>							

**2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO

EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: "TC" (TÉCNICA), "TE" (TECNOLÓGICA), "TEE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ESP" (ESPECIALIZACIÓN),

"MG" (MAESTRÍA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (\*) SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY

DE CARÁCTER ESTATUTARIO.

MODALIDAD	* SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL *
		S	NO			MESES	AÑO	
UN	10	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	5	1999	25207
ES	2	X		ESP. GER. NEGOCIOS INTERNALES	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	8	2001	

\* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS COMERCIALES A SEMESTRES.

**3. OTROS ESTUDIOS**

RELACIONE: CAP. DEL. SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
PRESENTACIONES CORP. DE ALTO IMPACTO	U. JORGE TADEO LOZANO		2002
INDICADORES DE GESTIÓN	U. NACIONAL DE COLOMBIA		2003

- EMPLEADOR O CONTRATANTE -

FORMA FUR001

**FÓRMATO PARA SER DILIGENCIADO POR TODA PERSONA NATURAL, SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, QUE CELEBRE CONTRATO CON LA ADMINISTRACIÓN, POR UN TÉRMINO DE DURACIÓN SUPERIOR A TRES (3) MESES**



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

<b>ENTIDAD RECEPTORA</b>
--------------------------

APELLIDOS Y NOMBRES: <b>CAUDRON MARIU MIGUEL LEONARDO</b>	NO. CÉPILA: <b>OTRO</b>	NO. <b>7968017</b>	HOJA No. <b>3</b>
---	-------------------------	--------------------	-------------------

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES									
EMPRESA O ENTIDAD <b>SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL</b>						PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
<b>D.C.</b>						<b>X</b>	<b>2</b>	<b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			DIRECCIÓN			
<b>D.C.</b>			<b>BOGOTÁ</b>			<b>AV. EL DORADO No 66-63 PISO 3</b>			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE '00'
<b>3241000</b>	<b>30</b>	<b>04</b>	<b>02</b>	<b>31</b>	<b>12</b>	<b>04</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	TC <input checked="" type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO <b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO (GRADO 20)</b>						DEPENDENCIA <b>UNIDAD COORDINADORA DE CADEL</b>			C.R.

EMPRESA O ENTIDAD <b>SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL</b>						PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
<b>D.C.</b>						<b>X</b>	<b>2</b>	<b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			DIRECCIÓN			
<b>D.C.</b>			<b>BOGOTÁ</b>			<b>CRA 79 N° 380-01 SUR</b>			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE '00'
<b>4524615</b>	<b>30</b>	<b>08</b>	<b>99</b>	<b>30</b>	<b>04</b>	<b>02</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	TC <input checked="" type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO <b>PROFESIONAL UNIVERSITARIO (GRADO 15)</b>						DEPENDENCIA <b>CADEL Ø-KENNEDY</b>			C.R.

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
						<b>1</b>	<b>2</b>			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			DIRECCIÓN				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE '00'	
							TC <input type="checkbox"/>	NT <input type="checkbox"/>	TP <input type="checkbox"/>	OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA			C.R.	

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
						<b>1</b>	<b>2</b>			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			DIRECCIÓN				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE '00'	
							TC <input type="checkbox"/>	NT <input type="checkbox"/>	TP <input type="checkbox"/>	OD <input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO						DEPENDENCIA			C.R.	

ACTIVIDADES PARTICULARES					
SE RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESEMPEÑADO O DESARROLLA ACTUAMENTE, QUE ACUMULEN DE MANERA DE SERVIDOR PARA EFECTOS PENSIONALES					
CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

FORMATO PARA SER DILIGENCIADO POR TODA PERSONA NATURAL, SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, QUE CELEBRE CONTRATO CON LA ADMINISTRACIÓN, POR UN TÉRMINO DE DURACIÓN SUPERIOR A TRES (3) MESES



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES: CAJEDON MARIU MIGUEL LEONARDO  SI  CE  PASAP  OTRO No. 79630117 NOJA No. 2

3 OTROS ESTUDIOS (Continuar si).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	NOTAS	AÑO

**III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS**

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y LOGROS LABORALES

---



---



---



---



---

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
INGLES			X			X			X	
MANDARIN	X			X		X				INICIANDO CURSO

**IV. EXPERIENCIA LABORAL**

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:  
 RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN EL ORDEN DE TIEMPO CRECIENTE COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 DEPARTAMENTO: TO - TIEMPO COMPLETO; MT - MEDIO TIEMPO; TP - TIEMPO PARCIAL; O - OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDICAR CUAL).  
 1. EN LA COLUMNA DE DESTINO, ESCRIBA EL NOMBRE CORRESPONDIENTE DE AQUELLO DONDE SE DESARROLLA SU ACTIVIDAD.  
 2. EN LA COLUMNA DE FECHA DE INGRESO, ESCRIBA EL MES Y EL AÑO.  
 3. EN LA COLUMNA DE TIEMPO DE SERVICIO, ESCRIBA EL MES Y EL AÑO.  
 4. EN LA COLUMNA DE DEDICACIÓN, ESCRIBA EL TIPO DE DEDICACIÓN QUE TIENE EN EL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 5. EN LA COLUMNA DE OBSERVACIONES, ESCRIBA LAS CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 6. EN LA COLUMNA DE TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO, ESCRIBA EL TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 7. EN LA COLUMNA DE DEDICACIÓN, ESCRIBA EL TIPO DE DEDICACIÓN QUE TIENE EN EL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 8. EN LA COLUMNA DE OBSERVACIONES, ESCRIBA LAS CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 9. EN LA COLUMNA DE TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO, ESCRIBA EL TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 10. EN LA COLUMNA DE DEDICACIÓN, ESCRIBA EL TIPO DE DEDICACIÓN QUE TIENE EN EL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 11. EN LA COLUMNA DE OBSERVACIONES, ESCRIBA LAS CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 12. EN LA COLUMNA DE TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO, ESCRIBA EL TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 13. EN LA COLUMNA DE DEDICACIÓN, ESCRIBA EL TIPO DE DEDICACIÓN QUE TIENE EN EL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 14. EN LA COLUMNA DE OBSERVACIONES, ESCRIBA LAS CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 15. EN LA COLUMNA DE TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO, ESCRIBA EL TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 16. EN LA COLUMNA DE DEDICACIÓN, ESCRIBA EL TIPO DE DEDICACIÓN QUE TIENE EN EL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 17. EN LA COLUMNA DE OBSERVACIONES, ESCRIBA LAS CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 18. EN LA COLUMNA DE TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO, ESCRIBA EL TIPO DE EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 19. EN LA COLUMNA DE DEDICACIÓN, ESCRIBA EL TIPO DE DEDICACIÓN QUE TIENE EN EL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.  
 20. EN LA COLUMNA DE OBSERVACIONES, ESCRIBA LAS CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL EMPLEO O SERVIDO O PRESTADO.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

EMPRESA O ENTIDAD: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL PUBLICA PRIVADA PA/S: X 2 Colombia.

DEPARTAMENTO: D.C. MUNICIPIO: BOGOTA DIRECCION: Diag 380bis N. 39-42

TELÉFONOS: 2222800 FECHA DE INGRESO: 11 | 01 | 05 TIEMPO DE SERVICIO: 1 | 5 | DEDICACION: TC [X] NT [2] TP [3] OD [4] ESPECIFIQUE 'OD'

CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONSULTOR DEPENDENCIA: DIRECCION DE COBERTURA Y EQUIDAD.

**FORMATO PARA SER DILIGENCIADO POR TODA PERSONA NATURAL, SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, QUE CELEBRE CONTRATO CON LA ADMINISTRACIÓN, POR UN TÉRMINO DE DURACIÓN SUPERIOR A TRES (3) MESES**



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1996 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES: CALDERON MARIN MIGUEL LEONARDO       CE PASAP     OTRO    No. 79680172      HOJA No. 4

INDICAR LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTANEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR	
		PÚBLICO	PRIVADO

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

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDICAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U MUNICIPAL) DE LA QUE SE LABORÓ O LABORARÁ COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	7	9		X		<u>MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL</u>
EMPLEADO O B. SECTOR PRIVADO						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
<b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>						

**VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

MANIFIESTA BAJO LA GRABACIÓN DEL JURAMENTO QUE SI  NO  SE ENCUENTRA INCLUIDO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA SER SERVIDOR PÚBLICO O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 16 DE LA LEY 190 DE 1996).

OBSERVACIONES

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON DE MI SA DEVIDA VERDAD (ARTÍCULO 16 DE LA LEY 190 DE 1996).

  
FIRMA

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

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSULTADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 16 DE LA LEY 190 DE 1996).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 8000-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



cc. 79680117 de Sta

Nombres:

Miguel Leonardo

Apellidos:

Calderon Marin

[Signature]  
FIRMA DEL INTERESADO

INDICE DERECHO




No. 15491296

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD  
CERTIFICA

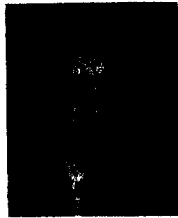
QUE A LA FECHA, 22 ENE 2007 EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

«NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES»

[Signature]  
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DELEGADO AUTORIZADO




**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
**CONSEJO PROFESIONAL DE**  
**ADMINISTRACION DE EMPRESAS**



T.P. 25207      Fecha: 01/30/04

MIGUEL LEONARDO  
CALDERON MARIN  
c.c. 79'680,117 SANTAFE DE BOGOTA DC

Universidad: JAVERIANA

05/12/99	8604	01/30/04
<small>M/D/A</small>	<small>M/D/A</small>	<small>M/D/A</small>
Fecha Título	Número Res.	y fecha
		13507



**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:** 79.680.117 **Nombre:** MIGUEL LEONARDO CALDERON MARIN

**Código de Verificación:** 15685879

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: JRPACHON

Refrendó: Ana Beatriz Larrota Castañeda, Líder Grupo Boletín

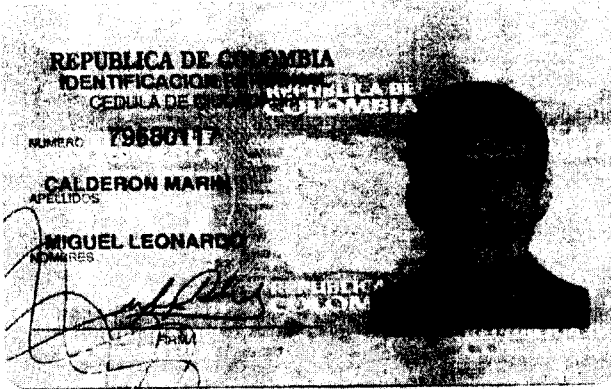
Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

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

*martes, 15 de mayo de 2007*

*Página 1 de 1*



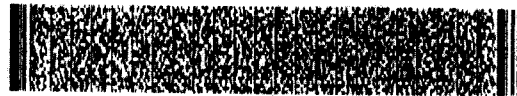
IMPRESION DE DEDILLO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ABR-1974  
SANTAFE DE BOGOTA DC  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA      B+ GRUPO SANGUINEO      M SEXO

26-FEB-1993 SANTAFE DE BOGOTA DC  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
MANUEL ESCOBAR



A: 1590191-42084002-M:0079680117-20010404      1394300312A 01 093511401



PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACION

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



51547061

MGR

Nº 3520393-5

NUEVE TRES

16:39:11

Hoja: 1 de 1

### CERTIFICADO ORDINARIO

No.6605198

Bogotá, D.C. 15 de Mayo 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) MIGUEL LEONARDO CALDERON MARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 79680117 :

**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.