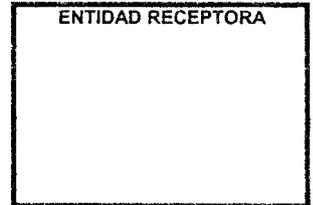
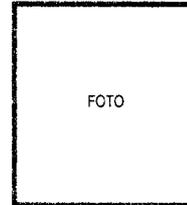




FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCION PUBLICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)



I. DATOS PERSONALES									
PRIMER APELLIDO CRUZ			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LAYTON			NOMBRES PABLO FERNANDO			
SEXO F <input type="checkbox"/> 1 M <input checked="" type="checkbox"/> X		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3		PAÍS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO 79661438			
LIBRETA MILITAR CLASE <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 2a		NÚMERO 74092910028		D.M. 55		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO	
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO BOGOTA D.C.			DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			PAÍS COLOMBIA		FECHA DE NACIMIENTO 29 9 1974 DIA MES AÑO	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 25 No 166- 72 Torre 3 Apto 401			MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO BOGOTA			PAÍS COLOMBIA		TELÉFONOS DE CONTACTO 6714119 - 2308841 - 3132637860	

II. FORMACION 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 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA).																					
EDUCACIÓN BÁSICA				MEDIA		TÍTULO OBTENIDO :															
PRIMARIA		SECUNDARIA				ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO		MUNICIPIO		FECHA DE TERMINACIÓN											
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X	INEM "SANTIAGO PEREZ" TUNAL	BOGOTA		MES	1	2	AÑO	1	9	9	1

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).									
MODALD. ACADÉM.	* SEMEST. APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL *	
		SI	NO			MES	AÑO		
UN	10	X		INGENIERO INDUSTRIAL	UNIVERSIDAD DISTRITAL "FCO JOSE DE CALDAS"	12	1999	2522809564	CND
ES	2	X		ESP. EN GESTION DE PROYECTOS DE INGENIERIA	UNIVERSIDAD DISTRITAL "FCO JOSE DE CALDAS"	10	2003		
ES	3	X		ESP. EN GERENCIA DE RECURSOS NATURALES	UNIVERSIDAD DISTRITAL "FCO JOSE DE CALDAS"	10	2004		

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS 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	
Curso de Excel Financiero.				Universidad Nacional de Colombia. Bogotá D.C			30		2005	
Diplomado en Gerencia Financiera de Proyectos.				Universidad Distrital "Fco Jose de Caldas". Bogotá					2001	
Curso Prisma 8 manejo de Cartera, Facturación e inventarios				Mecosoft S.A					2001	
Curso Nómina.				Mecosoft S.A					2001	



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : PABLO FERNANDO CRUZ LAYTON X CE PASAP OTRO No. 79661438 HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O 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	
Inglés	X				X			X		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
 B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)
 C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :
- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 06 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 07 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 08 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 09 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL, O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

PÚBLICA PRIVADA PAÍS 2 COLOMBIA

DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTA DIRECCIÓN CALLE 43 No 57 - 14

TELÉFONOS 222800 EXT 2359 - 2305

FECHA DE INGRESO 15 DIA 1 MES 2007 AÑO TIEMPO DE SERVICIO 9 MESES DIAS DEDICACIÓN TC MT 2 TP 3 OD 4 ESPECIFIQUE *OD*

CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesorar y apoyar al proyecto de acceso a la poblacion vulnerable DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE COBERTURA



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : PABLO FERNANDO CRUZ LAYTON X CE PASAP OTRO No. 79661438 HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE 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		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	4	2				MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5				
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	6	7				

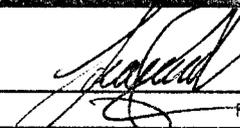
VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES _____

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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



 FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA No. 79-661-438

DE Santafé de Bogotá, D.C.

APELLIDOS CRUZ LAYTON

NOMBRES Pablo Fernando

NACIDO 29-Sep-1974-Bogotá, D.C.

ESTATURA 1-65 COLOR Trigo

SEÑALES Ninguna

FECHA 6-NOV-92

Firma del Ciudadano

SECRETARÍA NACIONAL DE DEFENSA



REPUBLICA DE COLOMBIA

CEDULA DE CIUDADANIA

SEÑALES Ninguna

ESTATURA 1-65 COLOR Trigo

APELLIDOS Y NOMBRES CRUZ LAYTON PABLO FERNANDO

NACIONALIDAD ESP. MILEM.

PROFESION BACHILLER





CC 29661238 de 206074

Nombres:

B/O FERNANDO

Apellidos:

CAU ZARATEON

IDENTIFICACION

VALIDACION

FIRMA DEL INTERESADO

No. 14971234

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

QUE A LA FECHA, 07 NOV 2006 EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO, Y NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

NO TIENE PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO

A circular official seal of the Department of Administrative Security (DAS) is stamped over the bottom part of the certificate. The seal contains the text "DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD" and "SUPERVISOR GENERAL" around the perimeter. In the center, there is a signature and the number "140".



**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
JURISDICCION COACTIVA**

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 50 con corte a 30 de junio de 2007 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

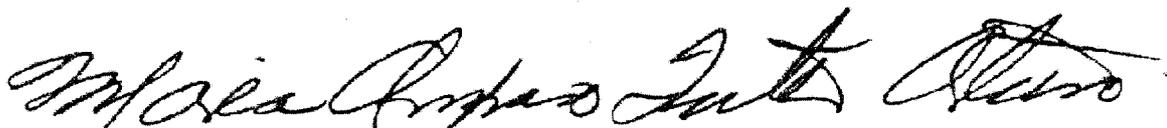
No. Identificación: 79.661.438 Nombre: PABLO FERNANDO CRUZ LAYTON

Código de Verificación: 10867095

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 51, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de octubre 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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

07:13:27

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO ORDINARIO No.7399922

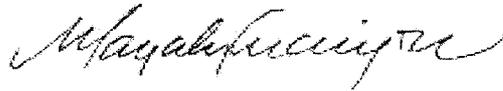
Bogotá, D.C. 10 de Octubre de 2007

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) PABLO FERNANDO CRUZ LAYTON identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 79661438 :

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