



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

\_\_\_\_\_

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>REVERÓN</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA) <b>PEÑA</b>		NOMBRES <b>CARLOS ALBERTO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>79'791.002</b>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <b>79'791002</b> D.M. <b>OSI</b>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1977</b>			<b>COLE 81 # 90 A - 55/57.</b>		
PAÍS <b>COLOMBIA</b>			PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>CUNANARE</b>		
DEPTO. <b>CUNANARE</b>			MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		
MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			TELÉFONO <b>2763129</b> EMAIL <b>careveron@unale.edu.co</b> <b>careveronpe@unale.edu.co</b>		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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										TÍTULO OBTENIDO:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO	
									<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b>	AÑO <b>1994</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		MES	AÑO	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		ECONOMISTA - UNIV. NACIONAL	09	2001	31270
MG	4	<input checked="" type="checkbox"/>		SOCIOLOGÍA - UNIV. NACIONAL			

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
FRANCÉS	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(1 avos 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 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>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</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	
TELÉFONOS <b>3165000 ext. 18152</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>OCS</b>	DEPENDENCIA <b>ONP.</b>	DIRECCIÓN		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</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	
TELÉFONOS <b>3165000 ext 18468</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2006</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2007</b>	
CARGO O CONTRATO <b>diseño y tener documentado (varias OCS)</b>	DEPENDENCIA <b>PIUPC / FAC. CIEN. HUMANAS</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 50 # 27-70 BLOQUE 1</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>OBSERVATORIO DEL CARIBE COLOMBIANO</b>		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Bolívar</b>	MUNICIPIO <b>CARTAGENA</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>proyectos@caribe.org.co</b>	
TELÉFONOS <b>(575) 660364</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>09</b> AÑO <b>2006</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <b>12</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR METODOLÓGICO(OCS)</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>CALLE 50 TELERA #32-41</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</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	
TELÉFONOS <b>3165000 ext 18617</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2006</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>22</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO <b>OCS 1196</b>	DEPENDENCIA <b>CES - OBSERV. INFANCIA</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 50 #27-70 BLOQUE 6 OFIC 605</b>		

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 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 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO BOGOTÁ.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3165000 ext 1845B	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 06 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COS 759.	DEPENDENCIA AUA - CIENCIAS HUMANAS	DIRECCIÓN CLO 50 # 27-70 BLOQUE 4	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO BOGOTÁ.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicacionweb@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000 ext 1810B	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 06 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 07 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO COS 172	DEPENDENCIA UNIMEDIOS - UN ENFO.	DIRECCIÓN TEV 38 A # 40-04 OFS 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIV. NACIONAL DE COLOMBIA.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cenindese@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000 ext 18705	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES 10 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO COS 549 / 184 / 250 / 259 / 1326 /	DEPENDENCIA CID / FAC CIENCIAS ECON.	DIRECCIÓN CLO 50 # 27-70 BLOQUE 4	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIV. NACIONAL DE COLOMBIA.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO BOGOTÁ.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3165000 ext 18075 / 18081	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 03 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO COS 711 / 230 / 97 / 671 / 804.	DEPENDENCIA DIE. NA. PROC. CERCANIAS	DIRECCIÓN TE 38 # 40-01 / BLOQUE 5	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 1971 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 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>COMERCIO DE COMERCIO BOGOTÁ UNEMPRESA S.A.</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>3 83 0300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2004</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>12</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2005</b>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL (Sector de / Privado) <b>AGRO 00369 / 3 24 8338</b>	DEPENDENCIA <b>FORM. EMPRES. / VICEP. GESTIÓN CIVICA.</b>	DIRECCIÓN <b>Av 26 # 780-35</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIV. NACIONAL DE COLOMBIA</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CONDONADO RCB</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2004</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2005</b>		
CARGO O CONTRATO <b>INV. PROYECTO (0051420)</b>	DEPENDENCIA <b>PROGRAMA RED.</b>	DIRECCIÓN		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIV. NACIONAL DE COLOMBIA</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>3165090</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2001</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>05</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2004</b>		
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR PROYECTO (VAEAS) ORS</b>	DEPENDENCIA <b>DIRE. NAL. EXTENSIV.</b>	DIRECCIÓN <b>CRB 50 # 2770 MAP 6</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIV. NACIONAL DE COLOMBIA</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CONDONADOS</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>3165090</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>03</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <b>04</b> AÑO <b>2004</b>		
CARGO O CONTRATO <b>INVEST. CONSULTAS ORS</b>	DEPENDENCIA <b>DIRE. NAL. EXT.</b>	DIRECCIÓN <b>CRB 50 # 27-70</b>		

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONTADORÍA GENERAL REPÚBLICA</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	
TELÉFONOS <b>2816300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2001</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>17</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASIST INVESTIGACIÓN</b>	DEPENDENCIA <b>SEC Privados - Des Social</b>	DIRECCIÓN <b>CRS 10#17-18.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</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	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>08</b> AÑO <b>2000</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <b>11</b> AÑO <b>2001</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASISTENTE (CRS)</b>	DEPENDENCIA <b>DIVISIÓN EXTENSIÓN</b>	DIRECCIÓN <b>CL 50 # 27-70 BL 1</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</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	
TELÉFONOS <b>3165000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>04</b> AÑO <b>2000</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <b>07</b> AÑO <b>2000</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASIST INVEST.</b>	DEPENDENCIA <b>OBSEV. POLITICA Social</b>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLSUBSIDIO</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3432568.</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>27</b> MES <b>05</b> AÑO <b>1995</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <b>06</b> AÑO <b>2000</b>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATOS DE SERVICIO</b>	DEPENDENCIA <b>SUPERMERCADO Calle 76</b>	DIRECCIÓN <b>CRS 27 # 266</b>	

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

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 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	7	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	5

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 190/95).



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**

*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: 79.791.302 Nombre: CARLOS ALBERTO REVERON PEÑA*

*Código de Verificación: 11869388*

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: 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)

**SINOR** Bogotá, D.C., Nivel Central

Jueves, 11 de octubre de 2007

Página 1 de 1



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

14:54:32

Hoja: 1 de 1

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
No.7413059

Bogotá, D.C., 11 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) CARLOS ALBERTO REVERON PE/A identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 79791002 :

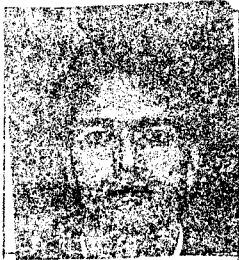
**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**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





0579791002 de Bto

Nombres: CARLOS ALBERTO

Apellidos: REVERON PEÑA

Firma del interesado: *Carlos Alberto Reveron Peña*  
FIRMA DEL INTERESADO

INDICE USUARIO

No. 17494571

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

QUE A LA FECHA, 16 OCT 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

*[Handwritten signature]*

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO