



## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 130 de 1995, 409 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

### 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Rocha</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Arredondo</b>	NOMBRES <b>Carlos David</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAIS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <b>2281272</b>	D.M. <b>11</b>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			
FECHA DÍA <b>06</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1962</b>			
PAIS <b>Colombia</b>			
DEPTO <b>Bolívar</b>			
MUNICIPIO <b>Noboa</b>			

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1a. A 6a. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 8a. A 11a. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller</b>	
PRIMARIA						SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1a	2a	3a	4a	5a	6a	7a	8a	9a	10	11	MES <b>12</b>	AÑO <b>1980</b>

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
 TG (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)  
 ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MASTER)      DOC (DOCTORADO O PhD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<b>/</b>		<b>Abogado</b>	<b>07</b>	<b>1990</b>	<b>90784</b>
<b>ES</b>	<b>2</b>	<b>/</b>		<b>Especialista Derecho Administrativo</b>	<b>09</b>	<b>1998</b>	

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

IDIOMA	LO HABLE			LO LEA			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 193 de 1995, 493 y 442 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>ABOADO Asociados</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>C/Medellán</b>	MUNICIPIO <b>Boboto</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>2126660-</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>08</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ABOADO Titular</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Calle 67 N° 9-20 Ofc 401</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Superintendencia Servicios Públicos</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>C/Medellán</b>	MUNICIPIO <b>Boboto</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ssps@superservicios.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6913142</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2002</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2007</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Presbil de Servicios</b>	DEPENDENCIA <b>Central Disciplinaria</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 18 N° 84-55</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Coldeportes</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>C/Medellán</b>	MUNICIPIO <b>Boboto</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>4377030</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2004</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Presbil. Servicios</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaría General</b>	DIRECCIÓN <b>Ave 68 N° 55-65</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Cultura</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>C/Medellán</b>	MUNICIPIO <b>Boboto</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3424100</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>19</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2001</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>02</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Asst. Soc.</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Calle B N° 6-47</b>	

NOTA: SI REQUIERE AÑADIR MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 100 de 1995, 480 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 Gobernación de Bolívar	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO C/sera		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6600477	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 03 AÑO 1993		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesoría P. Jurídica	DEPENDENCIA Sec. Gobierno		DIRECCIÓN Cll 34 N° 4-21		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Bolívar	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO C/sera		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 660477	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 11 AÑO 1990		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1991		
CARGO O CONTRATO Asesoría Hptal	DEPENDENCIA Sec. Gobierno		DIRECCIÓN Cll 34 N° 4-21		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Bolívar	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO C/sera		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6600477	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 1989		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 1990		
CARGO O CONTRATO Analista Control de Sal	DEPENDENCIA Sec. Gobierno		DIRECCIÓN Cll 34 N° 4-21		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Bolívar	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO C/sera		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6600477	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 1986		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 04 AÑO 1992		
CARGO O CONTRATO Analista Hptal	DEPENDENCIA Sec. Gobierno		DIRECCIÓN Cll 34 N° 4-21		

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 130 de 1995, 489 y 443 de 1999)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO PORVIENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Junta de Depósitos Boboto	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO C/Andrés	MUNICIPIO Boboto	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4317030	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 02 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesora de inglés	DEPENDENCIA Unicef	DIRECCIÓN Av. 89 N° 55-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cooperación de Bolívar	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO C/Gen	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6600477	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO Jefe Ad. Recurso Hum.	DEPENDENCIA Secretaría Educativa	DIRECCIÓN Palace c/le 31-4-21	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cooperación de Bolívar	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO C/Gen	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6600477	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 01 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Jefe Div. Asunto Social	DEPENDENCIA Despacho Gobernador	DIRECCIÓN C/le 34 N° 4-21	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cooperación de Bolívar	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO C/Gen	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6600477	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 00 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 01 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO Prof. Unicef	DEPENDENCIA Despacho Gobernador	DIRECCIÓN C/le 34 N° 4-21	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 469 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	9	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	4
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>20</b>	<b>5</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE  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 56, DE LA LEY 19695).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá 16 Nov-2012

  
 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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_