



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>ORTIZ</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>CASSIANI</b>		NOMBRES <b>JAVIER FELIPE</b>		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>77170950</b>		SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO <b>77170950</b>		D.M. <b>55</b>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>22</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1971</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Carrera 3ª N° 21-46 Apto. 1103 Torre A.</b>				
PAÍS <b>Colombia</b>		PAÍS <b>Colombia</b>		DEPTO <b>Cundinamarca</b>		
DEPTO <b>Cesar</b>		MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		TELÉFONO <b>2828276</b> EMAIL <b>javierortizcass@y.hoo.co</b>		
MUNICIPIO <b>Valledupar</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: <b>BACHILLER</b>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO	
				<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	<b>12</b>	<b>1990</b>	

**EDUCACION 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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Historiador</b>	<b>06</b>	<b>1998</b>	
<b>MG</b>	<b>3</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Magister en historia</b>	<b>08</b>	<b>2007</b>	

ESPECÍFIQUE 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
<b>Inglés</b>						<input checked="" type="checkbox"/>			

# 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>Universidad de Cartagena</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Bolívar</b>	MUNICIPIO <b>Cartagena</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>fchumanas@unicartagena.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>6641411</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1998</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2003</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente</b>	DEPENDENCIA <b>Facultad de Ciencias Humanas</b>	DIRECCIÓN <b>Centro Histórico, Calle Santa Agustín, N° 6-100.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad Jorge Tadeo Lozano</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>cqn.caribe@utadeo.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>6648534 / 6735077</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1997</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2003</b>
CARGO O CONTRATO <b>Docente</b>	DEPENDENCIA <b>Dpto. de Humanidades</b>	DIRECCIÓN <b>Campus Int. del Caribe Anillo Vial Km. 13.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaría de Educación de Bolívar</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Bolívar</b>	MUNICIPIO <b>Cartagena</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>culturabol@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>6645451 / 6645427</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1999</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2000</b>
CARGO O CONTRATO <b>Coordinador programa "Memoria Histórica y Cultura de Bolívar"</b>	DEPENDENCIA <b>Unidad de Cultura</b>	DIRECCIÓN <b>Centro, Calle del Sargento Mayor N° 6-53</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@ocaribe.org</b>	
TELÉFONOS <b>6601364 - 6602395</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2003</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2003</b>
CARGO O CONTRATO <b>Elaboración de Proyectos</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Centro, Calle Santa Teresa N° 32-41 primer piso.</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

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>Corporación Horizontes</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>corporacion@corporacionhorizontes</b>	
TELÉFONOS <b>7590770</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2008</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Investigador</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Museo 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 <b>info@museonacional.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3348366 / 3374134</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2007</b>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor histórico</b>	DEPENDENCIA <b>Área de Historia</b>	DIRECCIÓN <b>Carrera 7ª calles 28 y 29.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Punto Aparte Editores</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contacto@puntoaparte.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>2166905</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2006</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2007</b>
CARGO O CONTRATO <b>Investigador - Redactor</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Diagonal 127A N° 17-54 of. 701</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad de los Andes</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>lineaarch@uniandes.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3324506</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2004</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2006</b>
CARGO O CONTRATO <b>Docente/ Editor Revista Historia Crítica</b>	DEPENDENCIA <b>Departamento de Historia</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 18A N° 0-33 Este.</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**

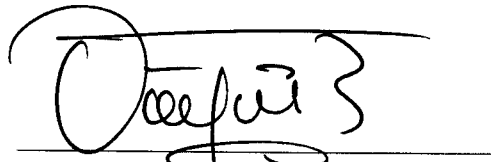
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>18</b>	<b>12</b>

**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  
JURISDICCIÓN COACTIVA**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 52 con corte a 18 de enero de 2008 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

**No. Identificación: 77.170.950 Nombre: JAVIER FELIPE ORTIZ CASSIANI**

**Código de Verificación: 28958282**

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 53, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de abril de 2008.

  
**MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO**

*Digitó y Revisó: JWIESNER*

*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

Jueves, 28 de febrero de 2008

Página 1 de 1



INDICE DEL DEDO

CC. 77170950 U/da por.

Nombres: Javier Felipe

Apellidos: Ortiz Cassiani

*[Handwritten signature]*

FIRMA DEL INTERESADO  
3 JUL 2007

No. \_\_\_\_\_

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD  
CERTIFICA 3 JUL 2007

QUE A LA FECHA, \_\_\_\_\_ 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.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

12:28:53

Hoja: 1 de 1

### CERTIFICADO ORDINARIO No.8302649

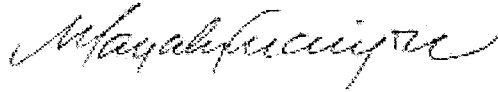
Bogotá, D.C., 28 de Febrero de 2008

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) JAVIER FELIPE ORTIZ CASSIANI identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 77170950 :

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.