



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PUYANA			SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) VALDIVIESO			NOMBRES JOSÉ RICARDO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					SEXO		NACIONALIDAD PAIS	
C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>	No.		
		F	<input type="checkbox"/>	M	<input checked="" type="checkbox"/>	CÓL	<input checked="" type="checkbox"/>	EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR			SEGUNDA CLASE			NUMERO		D-M
PRIMERA CLASE			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					DIRECCION DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA	<input type="checkbox"/>	MES	<input type="checkbox"/>	AÑO			
PAIS					PAIS		DEPTO	
					COLOMBIA			
DEPTO					MUNICIPIO			
					BOGOTÁ D.C.			
MUNICIPIO					TELEFONO		EMAIL	

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO							
PRIAMRIA					SECUNDARIA					BACHILLER ACADÉMICO							
										FECHA DE GRADO							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	11	AÑO	1	9	9	8

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					NO DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		PROF. EN GOBIERNO Y RR.II.	9	2	0	0	5	-
MG	3	X		MG. EN EST. LATINOAMERICANOS	2	2	0	0	8	-

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			X			X			X
FRANCÉS			X		X				X

**FORMATO UNICO
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 PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD)					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 488 9000		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL COOR. ÁREA DE GOBERNABILIDAD DEMOCRÁTICA				DEPENDENCIA GOBERNABILIDAD		DIRECCION AVDA 82 N 10-62 PISO 3			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE HORA CÁTEDRA				DEPENDENCIA FAC. FIN, GOB Y RR.II.		DIRECCION AVDA 82 N 10-62 PISO 3			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE HORA CÁTEDRA				DEPENDENCIA IEP		DIRECCION AVDA 82 N 10-62 PISO 3			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO (SED)					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL				DEPENDENCIA		DIRECCION AV. EL DORADO N 66-63			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD)					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAIS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 488 9000		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>			FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL COOR. ÁREA DE GOBERNABILIDAD DEMOCRÁTICA				DEPENDENCIA GOBERNABILIDAD		DIRECCION AVDA 82 N 10-62 PISO 3			

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA**

Persona natural

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 222 2800		DIA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/>	
								MES <input type="text"/>	
								AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE COOPERACIÓN Y ASUNTOS INTERNACIONALES					DEPENDENCIA OF. DE COOP. Y ASUNT. INT.		DIRECCION CALLE 43 N 57-14		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 222 2800		DIA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/>	
								MES <input type="text"/>	
								AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DEL DESPACHO DE LA MINISTRA					DEPENDENCIA OF. DE COOP. Y ASUNT. INT.		DIRECCION CALLE 43 N 57-14		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 222 2800		DIA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/>	
								MES <input type="text"/>	
								AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DEL VICEMINISTRO DE EDUCACIÓN SUPERIOR					DEPENDENCIA OF. DE COOP. Y ASUNT. INT.		DIRECCION CALLE 43 N 57-14		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD COMPARTAMOS CON COLOMBIA					PUBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 618 3146		DIA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/>	
								MES <input type="text"/>	
								AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE FUNDACIONES Y PROYECTOS					DEPENDENCIA CONEXIÓN COLOMBIA		DIRECCION CRA 9A N 99-02 OF 801		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO INTERUNIVERSITARIO DE IBEROAMÉRICA (UNIV. SALAMANCA)					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASTILLA Y LEÓN, ESPAÑA			MUNICIPIO SALAMANCA			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD iberoame@usal.es			
TELEFONO (34) 923 294400		DIA <input type="text"/>		MES <input type="text"/>		AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/>	
								MES <input type="text"/>	
								AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN					DEPENDENCIA OIR/OPAL		DIRECCION Campus Miguel de Unamuno / 37007 Salamanca		

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR																							
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS														
MINISTERIO DE COMUNICACIONES (HOY MINISTERIO DE LAS TIC)					X				COLOMBIA														
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD																	
			BOGOTÁ																				
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO																	
344 3460		DIA	2	3	MES	0	1	AÑO	2	0	0	6	DIA	3	1	MES	0	8	AÑO	2	0	0	6
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION															
ASESOR					DIR. ACCESO Y DLLO SOCIAL			ED MURILLO TORO, CRA 8 ENTRE CALLES 12 Y 13															

**FORMATO UNICO
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	7	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	5

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON CERECES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO COMPROBADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS