



**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO Saavedra		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Mercado		NOMBRES Victor Javier	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C.x C E PAS No. 1130584961			SEXO F M X	NACIONALIDAD COL. X EXTRANJERO	PAÍS
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE X		NÚMERO 2649621 D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO Cali			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogota MUNICIPIO Bogota TELÉFONO EMAIL		

**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: <i>Bachiller Academico Bilingue</i>	
PRIMARIA			SECUNDARIA					MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES Junio AÑO 2004	
										X		

**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	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	9	X		Economista	04	2	0	0	9	36827
MG	4	X		Magister en Economia	09	2	0	1	0	
MG	4	X		Maestria en Politicas Publicas	05	2	0	1	3	

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

# 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 SENA- Servicio Nacional de Aprendizaje			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO Bogota		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5461500	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 06 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 08 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista	DEPENDENCIA Dirección General		DIRECCIÓN Calle57 #8-69		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Harvard University			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO MA	MUNICIPIO Cambridge		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6174953366	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 04 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigacion	DEPENDENCIA David Rockefeller Center for Latin American Studies		DIRECCIÓN 1730 Cambridge Street		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Congreso de la Republica			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO Bogota DC	MUNICIPIO Bogota DC		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (571) 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 08 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Asesor 3	DEPENDENCIA Camara de Representates		DIRECCIÓN Calle 10 No 7-50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fedesarrollo			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO Bogota DC	MUNICIPIO Bogota DC		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (571) 325 9777	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigacion	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 78#9-91		

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	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>4</b>	<b>2</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. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá, 25 de Agosto 2014

  
 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