



**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA**

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 - DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> <b>GÓMEZ</b>		<b>SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)</b> <b>SILVA</b>		<b>NOMBRES</b> <b>CARLOS ALBERTO</b>	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACION</b>			<b>SEXO</b>		<b>NACIONALIDAD</b> 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"/>
COL. <input checked="" type="checkbox"/>	EXTRANJERO				
<b>LIBRETA MILITAR</b>		<b>PRIMERA CLASE</b>		<b>SEGUNDA CLASE</b>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCION DE CORRESPONDENCIA</b>			
FECHA	DIA	MES	AÑO	_____	
PAIS	COLOMBIA			PAIS	COLOMBIA
DEPTO	CUNDINAMARCA			DEPTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA			MUNICIPIO	_____
TELEFONO	EMAIL	_____			

**2 - FORMACION ACADEMICA**

EDUCACION BASICA Y MEDIA

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

EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACION BASICA										TITULO OBTENIDO: bachiller académico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	MESES	AÑO	MESES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>	12	2	0	0

EDUCACION 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 D 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	TERMINACION				No DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		ECONOMISTA	9	2	0	0	7	36168
ES	3	<input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIALISTA EN ESTADISTICA	9	2	0	1	0	
MG	4		<input checked="" type="checkbox"/>	MAESTRIA EN ESTADISTICA						

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						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 <b>DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 381500		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> 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="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <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="4"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR</b>			DEPENDENCIA <b>DDS</b>			DIRECCION <b>cil 26 No 13-19</b>			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 5940407		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> 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="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> 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 <b>CONTRATISTA</b>			DEPENDENCIA <b>DDS</b>			DIRECCION <b>cil 26 No 13-19</b>			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>FONADE</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 5940407		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> 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="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 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 <b>CONTRATISTA</b>			DEPENDENCIA <b>DDS-SESS</b>			DIRECCION <b>cil 26 No 13-19</b>			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>DEPARTAMENTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA - CONTRATO 492</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 5978300		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <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="1"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <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="1"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONTRATISTA</b>			DEPENDENCIA <b>DIMPE</b>			DIRECCION <b>Carrera 59 No. 26-70 Interior I - CAN</b>			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD <b>DANE ACAC - CONTRATOS 2978 - 2994</b>					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAIS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO 5978300		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <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="0"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <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="0"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONTRATISTA</b>			DEPENDENCIA <b>DIMPE</b>			DIRECCION <b>Carrera 59 No. 26-70 Interior I - CAN</b>			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
UNFPA - DANE CONTRATO S.S.A CONSP37A-9-011		X					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
5978300	DIA 03	MES 08	AÑO 09	DIA 15	MES 12	AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENENCIA		DIRECCION			
CONTRATISTA		DIMPE		Carrera 59 No. 26-70 Interior I - CAN			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
CAJANAL CONTRATOS 111/2009 - 1167/2008		X					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
	DIA 05	MES 06	AÑO 08	DIA 15	MES 05	AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENENCIA		DIRECCION			
CONTRATISTA		QUOTAS PARTES					

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA		PRIVADA		PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO				
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENENCIA		DIRECCION			

**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	6	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	1

**5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN 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 INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS