



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>VASQUEZ</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>PLAZAS</b>		NOMBRES <b>ANDRÉS EDUARDO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>7.123.456.789</b>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <b>123456789</b> D.M. <b>1234</b>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>		

## 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 ACADÉMICO</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
				X						X	12	1988

**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	
TL	7	X		TECNÓLOGO EN ADMINISTRACIÓN SISTEMAS	09	1993	
UN	11	X		INGENIERO DE SISTEMAS	04	1996	25255176209CM
ES	3	X		ESPECIALISTA EN GERENCIA MERCADO	12	1998	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN FINANZAS	03	2004	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN MERCADO DE CAPITALES	09	2004	

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	

# 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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>INTERGRAFICAS SA</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>FUNZA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>comercio@intergraficas.com.co</b>		
TELÉFONOS <b>8215000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>18</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2008</b>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>GERENTE GENERAL</b>	DEPENDENCIA <b>JUNTA DIRECTIVA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 12 # 23-56 FUNZA</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO AGRARIO DE COLOMBIA</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>servicio_cliente@bancoagrario.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>5948500</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2000</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2007</b>		
CARGO O CONTRATO (ÚLTIMO CARGO) <b>VP. ADMINISTRATIVO Y DE G. HUMANA</b>	DEPENDENCIA <b>PRESIDENCIA</b>	DIRECCIÓN <b>KRA 8 # 15-43</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCO AGRARIO DE COLOMBIA / TEMPORALITA</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>servicio_cliente@bancoagrario.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>5948500</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1999</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2000</b>		
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL SENIOR</b>	DEPENDENCIA <b>V. PRESIDENCIA FINANCIERA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 8 # 15-43</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCOLOMBIA</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA Y ANTIOQUIA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ / MEDELLÍN</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@grupobancolombia.co</b>		
TELÉFONOS <b>5148939</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1996</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1999</b>		
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE VINCULACIÓN-COBANZAS</b>	DEPENDENCIA <b>V. PRESIDENCIA DE CREDITO</b>	DIRECCIÓN <b>Medellín Calle 51 # 43-95 Piso 5º</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>RAISING SOLUTIONS</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>info@raisingolutions.com</b>	
TELÉFONOS <b>6368866</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2015</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>GERENTE GENERAL</b>	DEPENDENCIA <b>JUNTA DIRECTIVA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 22 A # 85A - 41.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ANDEAN PACIFIC IRON CORP - SUCURSAL CIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>CAJICÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>mleon@andeaniron.com</b>	
TELÉFONOS <b>3798610 EXT 2031</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2011</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2014</b>
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE DE PROYECTO</b>	DEPENDENCIA <b>PRESIDENCIA</b>	DIRECCIÓN <b>KM 55 VIA CAJICÁ-ZIPACURÁ</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>RECAUDOS SIT BARRANQUILLA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>ATLÁNTICO</b>	MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>mperez@sitbaranquilla.com</b>	
TELÉFONOS <b>3694199 - 3712200</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2011</b>
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE GENERAL</b>	DEPENDENCIA <b>JUNTA DIRECTIVA</b>	DIRECCIÓN <b>CRA 53 # 55 - 211</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DASIGNO - GRUPO VALOREM</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@dasigno.com</b>	
TELÉFONOS <b>6050909</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2008</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2009</b>
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE GENERAL</b>	DEPENDENCIA <b>JUNTA DIRECTIVA</b>	DIRECCIÓN <b>CAJCE 89 # 21 - 28.</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CAJA AGRARIA</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA DC</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Entidad en liquidación</b>	
TELÉFONOS <b>3341199</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>17</b> MES <b>05</b> AÑO <b>1993</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>14</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1996</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTOR FINANCIERO Y COMERCIAL</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA REGIONAL</b>	DIRECCIÓN <b>AV JIMENEZ # 7-65.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	11	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	10

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

[Empty box for observations]

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