



El servicio público es de todos

Función Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: Bachiller Académico	
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o. <input type="checkbox"/> 2o. <input type="checkbox"/> 3o. <input type="checkbox"/> 4o. <input type="checkbox"/> 5o. <input type="checkbox"/> 6o. <input type="checkbox"/> 7o. <input type="checkbox"/> 8o. <input type="checkbox"/> 9o. <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> X			MES 12	AÑO 1999

EDUCACIÓN 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	
UN	10	X		ECONOMÍA	12	2004	34276
MG	4	X		MAESTRÍA EN CIENCIAS ECONÓMICAS	08	2016	

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones.contratistas@icbf.gov.co				
TELÉFONOS 4737630	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 09 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Despacho Dirección General		DIRECCIÓN Av cra, 68 # 64c - 75			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones.contratistas@icbf.gov.co				
TELÉFONOS 4737630	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO Contratista Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Familias y Comunidades		DIRECCIÓN Av cra, 68 # 64c - 75			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones,contratistas@icbf.gov.co		
TELÉFONOS 4737630	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Contratista Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Familias y Comunidades	DIRECCIÓN Av cra. 68 # 64c - 75		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo Para La Prosperidad Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prospidadsocial.gov.co		
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 7 # 6-54		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jjara@sdís.gov.co		
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 08 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Sub, Diseño Evaluación y Siste	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angelica.hernandez@serviciodeempleo.gov.co		
TELÉFONOS 7560009	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 09 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Jefe de Planeacion	DEPENDENCIA Direccion General	DIRECCIÓN Cra 69 No. 25B 44 Piso 7		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subaque@dnp.gov.co		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 11 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 26 # 13-19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5941000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Analista I	DEPENDENCIA Direccion de Estudios e Invest	DIRECCIÓN Av El Dorado No. 68D 35		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sgonzalez@dnp.gov.co		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Apoyo en la gestión como investigador	DEPENDENCIA Programa Nacional de Desarrollo	DIRECCIÓN Calle 26 No. 13 19		

4 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 56, DE LA LEY 190/95), Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.