

 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 <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MANRIQUE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LADINO	NOMBRES OSCAR JAVIER			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79784511		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO	D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPTO
PAÍS	DEPTO		MUNICIPIO		TELÉFONO
DEPTO	MUNICIPIO		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)

EDUCACION BASICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											11	1991

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	11	1996	1046421-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA HOSPITALARIA	03	2011	

 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 MINISTERIO DEL TRABAJO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD omanrique@mintrabajo.gov.co		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		

5186868	DÍA 05	MES 09	AÑO 2016	DÍA 31	MES 08	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector Administrativo Y/O Financiero Ó Técnico U Operativo	DEPENDENCIA Despacho Del Secretario - Secretaría General			DIRECCIÓN CARRERA 14 No. 99-33		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6583030	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 06 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 03 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Subgerente	DEPENDENCIA GERENCIA DE AREA FINANCIERA			DIRECCIÓN CARRERA 6 A No. 119B-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DEL SUR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4530715	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CARRERA 78 No. 35-71		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 03 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 02 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 075 DE 2007 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2006			FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 02 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 100 DE 2006 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2005			FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 02 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 46 DE 2005 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD JUNTA DIRECTIVA CORPORATIVA HEMISFERIO DEL SUR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 05 AÑO 2002			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2003		
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 2001			FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 04 AÑO 2002		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 022 DE 2001 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Carrera 73 No. 59-12 sur		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD FOPAE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 04 AÑO 2000			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 04 AÑO 2001		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 111 DE 2000 CONSULTOR LOCAL DE EMERGENCIAS PARA LAS LOC USME	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD FOPAE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 04 AÑO 1999			FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 04 AÑO 2000		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 143 DE 1999 CONSULTOR LOCAL DE EMERGENCIAS PARA LAS LOC USME	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA LOCAL DE USME		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 11 AÑO 1998			FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 01 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE CONSULTORIA 35/98 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD JAVIER FERNANDO MORA ANDRADE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 1998			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 1998		
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE CONSULTORIA	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA LOCAL DE USME		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 1998			FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 07 AÑO 1998		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 15 DE 1998 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ALCADIA LOCAL DE USME			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 1997			FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 02 AÑO 1998		
CARGO O CONTRATO CONTRATO 11 DE 1997 FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD GT- ASESORÍA Y CONSULTORIA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 1997			FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 11 AÑO 1997		
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE PROYECTO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CEUDES-CORPORACION UNIDADES DEMOCRATICAS PARA EL DESARROLLO			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1997			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 1997		
CARGO O CONTRATO CAPACITACION DIRIGENTES COMUNAL Y COMUN DTO NARIÑO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD GT- ASESORÍA Y CONSULTORIA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 1996			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 1996		
CARGO O CONTRATO ASESOR DE PROYECTOS	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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