

	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 459 y 443 de 1999)	ESTADO RESERVADO <input type="text"/>

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> CORTES	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MORA	<b>NOMBRES</b> JEANTIT CAMILO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79957340	<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
		<b>PAÍS</b> Colombia

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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
										X	12	1997

**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		GOBIERNO Y RELACIONES INTERNACIONALES	08	2004	
		X		Máster Universitario en Políticas Públicas y Sociales	04	2014	

ESPECÍFIQUE 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
Portugués		X			X			X	

**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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Nacional de Planeación	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 01 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Contratista 259 DE 2015	<b>DEPENDENCIA</b> DIFP-DNP	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 No. 13 - 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Nacional de Planeación	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 01 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista CONTRATO N° DNP-099-2014	<b>DEPENDENCIA</b> DIFP	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 No.13 - 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 5960300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 #13-19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 4889010	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 05 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 11 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b> FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDA	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 82 # 10-62	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 02 MES 04 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 68 #64C-75	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia

<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3418158	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONSULTOR	<b>DEPENDENCIA</b> PROYECTO	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 12 # 1-17 ESTE	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3419900-342	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONSULTOR	<b>DEPENDENCIA</b> PROYECTO	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE # 1-17 ESTE	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COMITATO INTERNAZIONALE PER LO		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 2857407	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA	<b>DEPENDENCIA</b> Administrativa	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 16 # 28-34	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> fundacion del Pequeño Trabajador		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 2935521	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 01 AÑO 2006
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR	<b>DEPENDENCIA</b> Administrativa	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 39 A # 87-91 SUR	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3365066	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 02 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2004
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 13 # 32-76	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>			
<b>INSTITUCIÓN</b> Fundación Universidad Central de Colombia		<b>HORAS SEMANALES</b> 9	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 12 AÑO 2007
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Economía, administración, contaduría y afines	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Derecho económico		

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)