

	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural <small>(Leyes 100 de 1995, 429 y 443 de 1998)</small>	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>
---	---	---

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> GONZALEZ	<b>SEGUNDO APELLIDO ( C DE CASADA )</b> ECHAVARRIA	<b>NOMBRES</b> JOHN JAIRO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80086225	<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

MARKER 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.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1996

**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		ECONOMIA	05	2005	48019

**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>FÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> johngonzalez@dnp.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3815000		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> APOYO A LA GESTION ?Brindar apoyo a la Dirección de Desarrollo Rural		<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO RURAL		<b>DIRECCIÓN</b> calle 26 cra 13	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PROFESIONALES EN FINANZAS Y ECONOMÍA SAS			<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> profesionalesenfinanzasyecono@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 3208293977		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 02 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 10 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONSULTOR - EVALUADOR EXPERTO		<b>DEPENDENCIA</b> CONSULTORIA - PLANEACIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 164 A # 8 H - 50	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGROPECUARIA EL LLANO LTDA			<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> agrollanoltda@yahoo.es	
<b>TELÉFONOS</b> 8008321		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 02 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 02 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Apoyo y diseño la propuesta de exportación		<b>DEPENDENCIA</b> COMERCIO EXTERIOR		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 A # 156 A - 11	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGROPECUARIA EL LLANO LTDA.			<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> agrollanoltda@yahoo.es	
<b>TELÉFONOS</b> 8008321		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 02 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 02 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN Y DESARROLLO DE POLITI		<b>DEPENDENCIA</b> COMERCIALIZACIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 8 A # 156 A - 11	

**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 AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.