

|  |   |  |
|--|---|--|
| <br><b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b><br><small>PAR EDUCACIÓN EDUCACIÓN</small><br><br><b>FUNCIÓN PÚBLICA</b> | <b>FORMATO ÚNICO</b><br><b>HOJA DE VIDA</b><br>Persona Natural<br><small>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</small> | ENTIDAD RECEPTORA<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
|--|---|--|

**1 DATOS PERSONALES**

|                                  |   |                          |
|----------------------------------|---|--------------------------|
| <b>PRIMER APELLIDO</b><br>OBANDO | <b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b><br>FORERO | <b>NOMBRES</b><br>MIGUEL |
|----------------------------------|---|--------------------------|

**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 |    |     |      |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|----------------|----|---|----------------------------|----|-----|------|
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO |    |   |                            |    |     |      |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o.            | 10 | X | MES                        | 11 | AÑO | 2005 |

**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                                 | 09          | 2010 | 39957                      |
|                     |                         | X        |    | Master of Public Administration (MPA)    | 06          | 2017 |                            |

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 |
| Francés | X        |   |    | X      |   |    | X          |   |    |
| Inglés  |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |

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> |
|   |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                           | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                   |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2170200  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 10 AÑO 2011    |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 12 MES 01 AÑO 2012 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>  | <b>DEPENDENCIA</b><br>MEDICION DE VIOLENCIA Y CONFLI | <b>DIRECCIÓN</b><br>calle 55 # 5 - 22               |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                  |  |   |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Micat Informática y Telecomunicaciones |  | <b>PÚBLICA</b>                                      | <b>PRIVADA</b><br>X                              |
|  |  | <b>PAÍS</b><br>Colombia                             |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                           | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                   |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>6216977  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 02 AÑO 2011    |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 09 AÑO 2011 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Analista Junior                         | <b>DEPENDENCIA</b>                                   | <b>DIRECCIÓN</b><br>calle 93 A No 13-54 Oficina 318 |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                  |  |   |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Constructora Woorce LTDA               |  | <b>PÚBLICA</b>                                      | <b>PRIVADA</b><br>X                              |
|  |  | <b>PAÍS</b><br>Colombia                             |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                           | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                   |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>6213255  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 10 MES 05 AÑO 2010    |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 17 MES 08 AÑO 2010 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Asistente de Administración y Finanzas  | <b>DEPENDENCIA</b>                                   | <b>DIRECCIÓN</b><br>Calle 93 A No. 14-37-of. 318    |  |

**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 \_\_\_\_\_