



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

EXTRANGERO

EUROCIEN PÚBLICA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1990, 450 y 443 de 1995)

## DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> Leiton	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> Barreto	<b>NOMBRES</b> Robinson	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79900699	<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

## 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 ACADEMICO	
PRIMARIA			SECUNDARIA					MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											12	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	11	X		ADMINISTRACION PUBLICA	01	2004	1064741-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS	12	2007	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DESARROLLO ECONOMICO LOCAL	04	2013	

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> FONADE	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>

Bogotá D.C	BOGOTÁ	quejasyreclamos@fonade.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> (1)5940407	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 10 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor Subregional Contrato de Prestación de Servicios No. 2162685	<b>DEPENDENCIA</b> GCSGR - DNP		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 No 13 -19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONADE		<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> fonade@fonade.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5940407	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 10 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 10 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR MUNICIPAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION TERRITORIAL		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 No. 13 - 19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONADE		<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> fonade@fonade.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5940407	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 02 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR MUNICIPAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION TERRITORIAL		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 No. 13 - 19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONADE		<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> fonade@fonade.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5940407	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 02 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR MUNICIPAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION TERRITORIAL		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 No. 13 - 19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ECOOPSOS		<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> ecoopsos@ecoopsos.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5190088	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 10 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 01 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO	<b>DEPENDENCIA</b> GESTION SOCIAL		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Boyacá No. 50 ? 34	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ECOOPSOS		<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> ecoopsos@ecoopsos.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5190088	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 05 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO	<b>DEPENDENCIA</b> GESTION SOCIAL		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Boyacá No. 50 - 34	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACIÓN EDUCACIÓN Y DESARROLLO		<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> fedesdh@andinet.com		
<b>TELÉFONOS</b> 2440276	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	<b>DEPENDENCIA</b> PROYECCIÓN COMUNITARIA	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 25B No. 35 - 30		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACIÓN EDUCACIÓN Y DESARROLLO		<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> fedesdh@andinet.com		
<b>TELÉFONOS</b> 2440276	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	<b>DEPENDENCIA</b> PROYECCIÓN COMUNITARIA	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 25B No. 35 - 30		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FEDERACIÓN NACIONAL DE CAFETEROS		<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> 3125504	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 02 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> COORDINADOR DE GESTIÓN	<b>DEPENDENCIA</b> PROGRAMA COMPUTADORES PARA EDU	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 72 - 13 Piso 10		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACIÓN OPCIÓN 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> 8050893	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 12 AÑO 2005	
<b>CARGO O CONTRATO</b> COORDINADOR DE GESTIÓN E INFRA	<b>DEPENDENCIA</b> PROGRAMA COMPUTADORES PARA EDU	<b>DIRECCIÓN</b> Transversal 25 # 53D - 21 Oficina 103		

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**

--

