

 El servicio público es de todos	Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> CRUZ	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> RODRIGUEZ	<b>NOMBRES</b> JUAN CAMILO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1018423005	<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		
<input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/>		

## 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 Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	ANO 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO	
UN	10	X		FINANZAS Y COMERCIO INTERNACIONAL	10	2012	
		X		Maestria en Finanzas	08	2019	

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
Alemán				X			X		
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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Centro Democrático		<b>PÚBLICA</b> X	<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>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 05 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 10 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<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> subrecur@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAXDAC		<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> No Registra	
<b>TELÉFONOS</b> 7421800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 03 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 07 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de Riesgos	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia de Riesgos		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 99#10-19 oficina 402	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alianza Valores Comisionista de Bolsa S.A.		<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> No Registra	
<b>TELÉFONOS</b> 6462424	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 02 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador Riesgo Financiero	<b>DEPENDENCIA</b> Riesgo Financiero		<b>DIRECCIÓN</b> No Registra	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alianza Valores Comisionista de Bolsa S.A.		<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> No Registra	
<b>TELÉFONOS</b> 6462424	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 07 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 02 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Analista de Renta Fija	<b>DEPENDENCIA</b> Investigaciones Económicas		<b>DIRECCIÓN</b> No Registra	

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