



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |  |                      |
|--|--|--|--|--|----------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Aragon  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Calderon     |  | NOMBRES<br>Marlon Alexander  |                      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1013609195 |  |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA     |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/>   |  | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> |  | NÚMERO<br>2188669  | D.M. 2               |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |  |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                       |  |                      |
| FECHA<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>  |  |  | <input type="text"/>   |  |                      |
| PAÍS <input type="text"/>  |  |  | PAÍS <input type="text"/>  | DEPTO <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| DEPTO <input type="text"/>   |  |  | MUNICIPIO <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |
| MUNICIPIO <input type="text"/>   |  |  | TELÉFONO <input type="text"/>                                      | EMAIL <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 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  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION FINANCIERA | 09          | 2018 | 65149                      |
| PREGRADO            | 9                       | X        |    | ECONOMIA                                     | 09          | 2016 | 65149                      |
| PREGRADO            | 2                       | X        |    | TECNICO EN VENTAS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS   | 03          | 2009 |                            |

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          |   |    |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE   |  |  |   |         |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|---|---------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INNPULSA COLOMBIA  |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7491000  |  |  | FECHA DE INGRESO                                      |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 20      | Mes | 12           | Año | 2021                                   | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL FINANCIERO                                 |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANICERA            |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 28 - 13A 15 piso 37 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |         |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FIDUCIARIA COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A. - FIDUCOLDEX |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3275500  |  |  | FECHA DE INGRESO                                      |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 16      | Mes | 04           | Año | 2018                                   | Día | 17 | Mes | 09 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL DE PRESUPUESTO                             |  |  | DEPENDENCIA<br>VICEPRESIDENCIA DE NEGOCIOS ESPECIALES |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 28 - 13A 24 Piso 6  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |         |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ILUMNO COLOMBIA  |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7452323  |  |  | FECHA DE INGRESO                                      |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 13      | Mes | 03           | Año | 2017                                   | Día | 05 | Mes | 02 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL FINANCIERO                                 |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA            |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 103 - 19 60         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |         |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCA DE LAS MICROFINANZAS-BANCAMIA                          |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3139300  |  |  | FECHA DE INGRESO                                      |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 07      | Mes | 06           | Año | 2016                                   | Día | 06 | Mes | 02 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL FINANCIERO                                 |  |  | DEPENDENCIA<br>GESTION Y CONTROL                      |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 - 66 25 Piso 7  |     |    |     |    |     |      |

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |                    |      |      |  |      |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|--------------------|------|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |                    | PAÍS |      |  |      |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         | CORREO ELECTRÓNICO |      |      |  |      |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         | FECHA DE RETIRO    |      |      |  |      |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año:               |      | Día: |  | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         | DIRECCIÓN          |      |      |  |      |

5

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                       | TIEMPO DE EXPERIENCIA |          |
|---------------------------------|-----------------------|----------|
|                                 | AÑOS                  | MESES    |
| SERVIDOR PÚBLICO                | 0                     | 0        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 6                     | 2        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>6</b>              | <b>2</b> |

6

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

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.

\_\_\_\_\_  
*Ciudad y fecha*

\_\_\_\_\_  
*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*