

 <p>El servicio público es de todos</p>	<p>Función Pública</p>	<p>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	------------------------	---	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AMARILLO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALVARADO		NOMBRES JORGE EDWIN	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 86045485				SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	
				NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 74100601285	
D.M 55					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA MES AÑO				PAÍS	
PAÍS				DEPTO	
DEPTO				MUNICIPIO	
MUNICIPIO				TELÉFONO	
				EMAIL	

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:		
PRIMARIA		SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES	AÑO
										MES 12	AÑO 1990	

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		INGENIERIA CIVIL	09	1995	25202-57552
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN COOPERACION INTERNACIONAL Y GESTION DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO	03	2002	
MG	4	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2006	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS Y MERCADEO DE CAPITALES	12	2010	Especialista en Finanzas

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					

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD CAVIPETROL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicio.cliente@cavipetrol.com
TELÉFONOS 3322800	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 04 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE FINANCIERO	DEPENDENCIA JEFATURA FINANCIERA		DIRECCIÓN CRA 13 No 13-37
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Nacional del Ahorro	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fna@fna.gov.co
TELÉFONOS 3810150	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Vicepresidente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra. 65 No. 11-83 Zona Industrial
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD findeter@findeter.gov.co
TELÉFONOS 6230388 Ext	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 04 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Jefe De Area	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVAºYºFINANCIERA		DIRECCIÓN CALLE 103 # 19-20
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPES DE LA ORINOQUIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (986) 62118	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 07 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 39 No. 35-41 Barrio El brazal

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

<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co