



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

MINISTERIO DE  
AGRICULTURA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>LIEVANO</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>CASTRO</b>		NOMBRES <b>ANDRES</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>79.888.810</b>			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO <b>79888810</b>	D.M. <b>2-13</b>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA <input type="text"/>	MES <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/>		
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: <b>BACHILLER ACADÉMICO</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b>	AÑO <b>1997</b>

### EDUCACION 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	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIALISTA GESTION PUBLICA E INSTITUCIONES ADMINISTRATIVAS	10	2007	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIALISTA DERECHO COMERCIAL	11	2008	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		ABOGADO	5	2007	160570

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
INGLES			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

# 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

EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE		
VEEDURIA DISTRITAL		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
B0607A D.C	B0607A D.C	secretaria de despacho Veedurias 60V		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3407666	DÍA 18 MES 01 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
ABOGADO ASESOR JURIDICO DESPACHO	VICEVEEDOR DESPACHO	CALLE 26 # 69-76		
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
VEEDURIA DISTRITAL		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		<input checked="" type="checkbox"/>		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
B0607A D.C	B0607A D.C	CORRESPONDENCIA Veedurias 60V		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3407666	DÍA 08 MES 17 AÑO 2017	DÍA 12 MES 01 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
ABOGADO ASESOR JURIDICO DESPACHO	DESPACHO VICEVEEDOR	CALLE 26 # 69-76		
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
B0607A D.C	B0607A D.C			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3469090 - 2649090	DÍA 02 MES 05 AÑO 2017	DÍA 30 MES 08 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
ASESOR SUBDIRECCION CONTRATACION	SUBDIRECCION DE CONTRATACION	CRA 32 # 12-81 P-7		
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PRESIDENCIA REPUBLICA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
		<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
B0607A	B0607A			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
5629300	DÍA 01 MES 04 AÑO 2015	DÍA 22 MES 11 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
ASESOR 2270-01	AREA DE CONTRATOS	CALLE 7 # 6-54		

NOTA: SI NECESITA AÑADIR MÁS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

# 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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COLPENSIONES</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>7170700</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>21</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2016</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PROFESIONAL SENIOR CORIBO 310</b>	DEPENDENCIA <b>SECRETARÍA NACIONAL DE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	DIRECCIÓN <b>CL 10 # 72-33</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>5629200</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2015</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>27</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2015</b>
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL 3520-07</b>	DEPENDENCIA <b>AREA DE CONTRATOS</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 7 # 6-54</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SECRETARIA ADMINISTRATIVA DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>5624300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>08</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2013</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>06</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2013</b>
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL 3520-07</b>	DEPENDENCIA <b>AREA DE CONTRATOS</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 45 # 26-85</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Secor-bcs@univ. edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>3165000 EXT 78308</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>07</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2012</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>06</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2012</b>
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR JURÍDICO</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION BIENESTAR BOGOTÁ</b>	DIRECCIÓN <b>CL 45 # 26-85</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>seccion-bog@UNAL.EDU.CO</b>	
TELÉFONOS <b>3165000 EXT 78508</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2012</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESOR JURÍDICO</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN BIENESTAR SOC BOGOTÁ</b>	DIRECCIÓN <b>CR 45 # 26-85</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3165000 EXT 78508</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>07</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>06</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR JURÍDICO</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN BIENESTAR SOC BOGOTÁ</b>	DIRECCIÓN <b>CR 45 # 26-85</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ P.C</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3165000 EXT 78508</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR JURÍDICO</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN BIENESTAR SOC BOGOTÁ</b>	DIRECCIÓN <b>CR 45 # 26-85</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD NACIONAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>BOGOTÁ D.C</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ P.C</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3165000 EXT 78508</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESOR JURÍDICO</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN BIENESTAR SOC BOGOTÁ</b>	DIRECCIÓN <b>CR 45 # 26-85</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SECON-bog@UNAL.edu.co
TELÉFONOS 3165000 EXT 78308	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 09 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURÍDICO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN BIENESTAR SEPE BOGOTÁ		DIRECCIÓN CL 45 # 26-85
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SECON-bog@UNAL.edu.co
TELÉFONOS 3165000 EXT 78308	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 03 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 09 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ASESOR JURÍDICO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN BIENESTAR SEPE BOGOTÁ		DIRECCIÓN CL 45 # 26-85
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3165000 EXT 78308	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 10 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 02 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ASESOR JURÍDICO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN BIENESTAR SEPE BOGOTÁ		DIRECCIÓN CL 45 # 26-85
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BIO ALBA LTA		<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 670 71 47	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ASESOR JURÍDICO GERENCIA	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTÁ</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>BOGOTÁ</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>4233390</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>21</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2006</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>23</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2007</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>AUXILIAR DESPACHO</i>	DEPENDENCIA <i>SALA DE FAMILIA</i>	DIRECCIÓN <i>CL 24 # 53 28</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

**4 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	9	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	8

**5 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).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

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