

 <p><b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b> DEPARTAMENTO EDUCACIÓN EDUCACIÓN PÚBLICA</p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p>
--	--	--------------------------

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) PERDOMO	NOMBRES GUSTAVO MAURICIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79685327	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ 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)

EDUCACION BASICA			TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO	
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o. <input type="checkbox"/> 2o. <input type="checkbox"/> 3o. <input type="checkbox"/> 4o. <input type="checkbox"/> 5o. <input type="checkbox"/> 6o. <input type="checkbox"/> 7o. <input type="checkbox"/> 8o. <input type="checkbox"/> 9o. <input type="checkbox"/> 10. <input checked="" type="checkbox"/>			MES 06	AÑO 1995

**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		DERECHO	08	2005	142402
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN SEGUROS	07	2008	

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
Francés			X			X			X
Inglés	X			X			X		

**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 Agencia Nacional de Minería	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 12 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2016	

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Vicepresidente De Agencia		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA NACIONAL DE MINERIA			<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>	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 06 MES 10 AÑO 2014		DÍA 04 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Experto		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DEL INTERIOR			<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> gestion.sigep@mininterior.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2427400		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 20 MES 06 AÑO 2013		DÍA 01 MES 09 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 # 12B - 31	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA CONSOLIDACION TERRITORIAL			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gustavo.martinez@consolidacion.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4444400		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 02 MES 04 AÑO 2012		DÍA 19 MES 06 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 100 No. 25d-61	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD ASMINISTRATIVA ESPECIAL PARALA CONSOLIDACION TERRITORIAL			<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>	
<b>TELÉFONOS</b> 4444400		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 06 MES 02 AÑO 2012		DÍA 30 MES 03 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA No. 2012-0188 DE 2012		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 100 No.25 D 61	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3649400		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 24 MES 06 AÑO 2008		DÍA 16 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida 13 No. 37 - 35	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ANDIASISTENCIA 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>	
<b>TELÉFONOS</b> 6354646		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 01 MES 09 AÑO 2006		DÍA 30 MES 03 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> coordinador jurídico		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 10 No. 93-43 PISO 3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SERIAUTO 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>	

<b>TELÉFONOS</b> 2636686	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 04 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> abogado	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 55 No. 62A - 04	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SURAMERICANA DE SEGUROS 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>	
<b>TELÉFONOS</b> 2636686	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 01 AÑO 2002		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 05 AÑO 2002	
<b>CARGO O CONTRATO</b> analista responsabilidad civil	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 55 No. 62 A - 04	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<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>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2000		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2005	
<b>CARGO O CONTRATO</b> asesor jurídico externo Invers	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SURAMERICANA DE SEGUROS 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>	
<b>TELÉFONOS</b> 2636686	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 07 AÑO 2000		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 07 AÑO 2001	
<b>CARGO O CONTRATO</b> analista de subrogaciones	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 55 No. 62 A -04	

**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

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