

	El servicio público es de todos Función Pública	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</h2> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	---	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GONZALEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BORRERO	NOMBRES LUIS HERNAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 77092119	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 77092119 D.M 15		
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)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller		
PRIMARIA		SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2000

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		BIOLOGIA	08	2009	77092119
MG	4	X		MAESTRIA EN GESTION AMBIENTAL	05	2014	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GEOMATICA	03	2018	

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

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 Procuraduría General de la Nación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD quejas@procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS 5878750	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 08 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 5 # 15 - 80	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría General de la República		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 647 7000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 10 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Avenida Carrera 60 No. 24-09 Edificio Gran Estació	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CORPOICA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO MOSQUERA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4227300	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 10 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA Dirección de Investigación		DIRECCIÓN Km 14 via Mosquera	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CORPOICA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalcliente@corpoica.org.co	
TELÉFONOS 4227300	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asistente de Direccion	DEPENDENCIA Direccion Nacional de Investig		DIRECCIÓN Km 14 via Mosquera	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CORPOICA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalcliente@corpoica.org.co	
TELÉFONOS 4227300	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asistente de la Dirección	DEPENDENCIA Dirección Nacional de Investig		DIRECCIÓN Km 14 Vía Mosquera Cundinamarca	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad El Bosque		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD biologia@unbosque.edu.co	
TELÉFONOS 6489000	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 07 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Investigación	DEPENDENCIA Museo de Ciencias		DIRECCIÓN Av. Cra 9 No. 131 A - 02	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ECOSFERA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO La Guajira	MUNICIPIO RIOHACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3176487629	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Coordinador de Campo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INCODER La Guajira	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO La Guajira	MUNICIPIO RIOHACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7280872	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Prestador de servicio CAPACITADOR GESTION AMBIENTAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INCODER La Guajira	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO La Guajira	MUNICIPIO FONSECA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD incoder@incoder.gov.co	
TELÉFONOS 728 08 72	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Prestador de Servicio Capacitador	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 7 No 6 - 20	

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

