



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO ALFONSO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LEAL | NOMBRES ROGER CAMILO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No 80812633 | GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO 80812633 | D.M. <input type="radio"/> |
| SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | |
| FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO | DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | PAÍS MUNICIPIO | DEPARTAMENTO <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/> EMAIL <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 BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | | | BASICA SECUNDARIA | | | | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | | |
| 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | MES | 12 | AÑO | 2001 | | | |

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 | 4 | X | | MAESTRA EN DESARROLLO SUSTENTABLE Y GESTIÓN AMBIENTAL | 10 | 2018 | |
| PREGRADO | 8 | X | | HISTORIA | 12 | 2012 | |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|--|--|-------------|------|
| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | | | TERMINACIÓN | |
| | | | SI | NO | | | | MES | AÑO |
| FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 480 | X | | PROGRAMA DE PEDAGOGÍA | | | 11 | 2017 |

4

IDIOMAS

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 |
| INGLÉS | X | | | X | | | X | | |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|----|--------------|---------|------------------|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD COMISION DE REGULACION DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO | | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4873820 | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | Día | 14 | Mes | 01 | Año | 2025 | Día | 03 | Mes | 10 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE REGULACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 12 97 80 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS | | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | Día | 24 | Mes | 01 | Año | 2024 | Día | 25 | Mes | 06 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONA | | DEPENDENCIA SUPERINTENDENCIA DELEGADA AAA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|----|---------|------|-----------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 10 | Mes | 11 | Año | 2023 | Día | 28 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO DE PRESTACION DE SERV | DEPENDENCIA SUPERINTENDENCIA DELEGADA AAA | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 10 | Mes | 05 | Año | 2023 | Día | 26 | Mes | 09 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR DE DISEÑO | DEPENDENCIA AREAS DE LA EDUCACION | | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 26 69 76 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 25 | Mes | 01 | Año | 2023 | Día | 15 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNICO DEM CONTRATISTA | DEPENDENCIA AREA DE POLITICA PUBLICA | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 17 9 36 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 4841460 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 10 | Mes | 01 | Año | 2023 | Día | 09 | Mes | 03 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 69 76 Torre 2 - Piso 16 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 11 | Año | 2022 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO TECNICO DEM CONTRATISTA | DEPENDENCIA AREA DE POLITICA PUBLICA | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 17 9 36 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 07 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 69 76 Torre 2, Piso 16 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACION DE LA EDUCACION | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4841460 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 06 | Año | 2021 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE DISEÑO DE INSTRUMENTOS | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 69 76 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE RECICLADORES CON CANITAS | | | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO META | MUNICIPIO VILLAVICENCIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6783839 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2021 | Día | 05 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR PARA LA PRESTACION | DEPENDENCIA SUBGERENCIA COMERCIAL | | | | | DIRECCIÓN Avenida Maracos calle 15 # 15 C 52 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE RECICLADORES CON CANITAS DE VILLAVICENCIO | | | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO META | MUNICIPIO VILLAVICENCIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5786783839 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 05 | Mes | 10 | Año | 2020 | Día | 04 | Mes | 02 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA APoyo TECNICO | DEPENDENCIA ADMINISTRACION GERENCIA | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 15 15A null 52 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN ENTIDAD MEDIOAMBIENTAL DE RECICLADORES EMRS ESP | | | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7452730 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 05 | Año | 2020 | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR A | DEPENDENCIA ADMINISTRACION GERENCIA | | | | | DIRECCIÓN DIAGONAL 38 SUR 81G 66 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|----------------------------|------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 12 | Mes | 01 | Año | 2016 | Día | 13 | Mes | 08 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE | DEPENDENCIA AREA DOCENCIA | | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 26 66 63 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN ENTIDAD MEDIOAMBIENTAL DE RECICLADORES EMRS ESP | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7452730 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 22 | Mes | 08 | Año | 2016 | Día | 19 | Mes | 02 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR PRESTACION DE SERVICI | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y REP. LEGAL | | | | | | DIRECCIÓN DIAGONAL 38 SUR 81G null 66 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORPOEDUCACION - ICFES | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3235550 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 20 | Mes | 02 | Año | 2017 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA AREA DE EDUCACION | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8N 69 36 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PUBLICOS | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6013580400 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 06 | Mes | 03 | Año | 2015 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR | DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE APROVECHAMIENTO | | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 14 53 80 | | | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------|--------------------|-----------------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: | | Año: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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 | 5 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 2 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

9

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