



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>CIRIO</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>SILVA</i>	NOMBRES <i>VICTOR MARQUEL</i>
---------------------------------	--	----------------------------------

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.	10o.	11o.	MES	AÑO	
										X			

TÍTULO OBTENIDO: *Bachiller en Ciencias*
MES: *11* AÑO: *1978*

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRITA:
TE (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DGC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		NÚM. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA	11	1984	13245
ES	2	X		GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA PUBLICA	12	1999	
MG	4	X		MAESTRER EN DERECHO	10	2013	

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	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 156 de 1995, 489 y 443 de 1995)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMEZNANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO INGRESANTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>	
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ D.C.</i>		
FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2013</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>1</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesoría de Planeación y Seguimiento</i>	DEPENDENCIA		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>	
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ D.C.</i>		
FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>23</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>	
CARGO O CONTRATO <i>PROFESIONAL ESPECIALIZADO</i>	DEPENDENCIA <i>OFICINA ASesoría Unificada</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INSTRUMENTO COLOMBIANO DE LA ECONOMÍA RURAL</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>	
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>ENTIDAD LIQUIDADA</i>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1979</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1998</i>	
CARGO O CONTRATO <i>PROFESIONAL ESPECIALIZADO</i>	DEPENDENCIA <i>DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO</i>	DIRECCIÓN <i>CAN</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/>		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>1</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>1</i>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 199 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.

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	37	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	37	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

JURAMENTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE EL ☐ 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 FORMIANTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES. (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 19995).

Ciudad y fecha de diligenciamiento...

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ACU 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

