



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|---|--|--|
| PRIMER APELLIDO MAURICIO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAHARGO | NOMBRES JUAN OSWALDO |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80198905 | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1a. A 6a. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6a. A 11a. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO 12-2001 | |
| 1a. | 2a. | 3a. | 4a. | 5a. | 6a. | 7a. | 8a. | 9a. | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | | | |
| UN | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | | Economista | 05 | 2 | 0 | 07 | 41349 |
| MB | 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | | Magister en Economía | 11 | 2 | 0 | 15 | |
| MB | 2 | | <input checked="" type="checkbox"/> | Master en Planificación Territorial y G. Ambient. | 11 | 2 | 0 | 19 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 | | <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 | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DISTRITAL DEL HABITAT | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@habitatbogota.gov.co | |
| TELÉFONOS 3 5816 00 | FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista | DEPENDENCIA Subdirección de Información Social | DIRECCIÓN Cra 13 # 52-25 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DISTRITAL DEL HABITAT | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@habitatbogota.gov.co | |
| TELÉFONOS 3 5816 00 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 09 AÑO 2019 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista | DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Financiera | DIRECCIÓN Cra 13 # 52-25 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co | |
| TELÉFONOS 3 3234 34 | FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO Asesor 1020-12 | DEPENDENCIA Viceministerio de Vivienda | DIRECCIÓN Cra 6 # 8-77 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co | |
| TELÉFONOS 3 3234 34 | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 05 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 02 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista | DEPENDENCIA Dirección del Sistema Habitacional | DIRECCIÓN Cra 6 # 8-77 | |

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 BANCO CAJA SOCIAL | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactos@bancoajasoal.com | |
| TÉLEFONOS 313 8000 | FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista de mercado | DEPENDENCIA Gerencia Mercado Inmobiliario | DIRECCIÓN Cra 7 # 77-65 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Correspondencia@minvivienda.gov.co | |
| TÉLEFONOS 332 3434 | FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 03 AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista | DEPENDENCIA Dirección del Sistema Habitacional | DIRECCIÓN Cra 6 # 8-77 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Correspondencia@minvivienda.gov.co | |
| TÉLEFONOS 332 3434 | FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 03 AÑO 2012 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista | DEPENDENCIA Dirección del Sistema Habitacional | DIRECCIÓN Cra 6 # 8-77 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOBANCA | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@asobanca.com | |
| TÉLEFONOS 326 6600 | FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 2009 | FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 08 AÑO 2012 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Hacer | DEPENDENCIA Dirección de Inclusión Financiera / Upwinc | DIRECCIÓN Cra 9 # 74-08 | |

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 | 4 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 11 | 9 |

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento.

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS