



# 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 <b>A TCOA HORA SA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ADMINISTRACIONAL@ATH.COM.CO</b>	
TELÉFONOS <b>7451616</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2016</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>LÍDER DE AUDITORÍA</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA DE CONTABILIDAD</b>	DIRECCIÓN <b>CALLECITA N° 91-51, P3</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>BRANT THORNTON COLOMBIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>INFO@CGT.COM</b>	
TELÉFONOS <b>7059000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2015</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASISTENTE A DE AUDITORÍA</b>	DEPENDENCIA <b>AUDITORÍA</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 102A #47A 09</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>AMERQUIA &amp; CIA SA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>AMERQUIA@AMERQUIA.COM.CO</b>	
TELÉFONOS <b>2087500</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>12</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO <b>AUDITOR JUNIOR</b>	DEPENDENCIA <b>AUDITORÍA</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 37 #24-28</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	Ø	Ø
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	Ø
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	Ø	Ø
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	Ø

**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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. 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*