



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VEGA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPERA	NOMBRES JOSE MAURICIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 74.859.955	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 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO							
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO							
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	1	1	AÑO	1	9	9	4

EDUCACION 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				
ES				MASTER PROJECT MANAGEMENT	04	2	0	1	9	
ES	2			FINANZAS Y ADMINSTRACION PUBLICA	04	2	0	1	4	
ES	2			GERENCIA HOSPITALARIA	07	2	0	0	6	
ES	10			ADMINISTRADOR PUBLICO	11	2	0	0	0	1013421 - T

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

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dn.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL X	DEPENDENCIA SUBD. DISTRIBUCION DE RECURSOS	DIRECCIÓN Calle 26 13-19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dn.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 01 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA DNP 777/2022	DEPENDENCIA SUBD. FORTALECIMIENTO FISCAL	DIRECCIÓN Calle 26 13-19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD COLJUEGOS		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@coljuegos.gov.co	
TELÉFONOS 7420698	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 04 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO GERENTE DE FISCALIZACION	DEPENDENCIA GERENCIA DE FISCALIZACION	DIRECCIÓN CRA 11 93A - 85	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dn.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 12 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ASESOR 1020	DEPENDENCIA SUBDIRECCION GENERAL	DIRECCIÓN Calle 26 13-19	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 0,7 MES 0,6 AÑO 20,1,7		FECHA DE RETIRO DÍA 1,9 MES 1,2 AÑO 20,1,7
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS SGR 045-2017	DEPENDENCIA DIRECCION DE INVERSIONES	DIRECCIÓN Calle 26 13-19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 1,2 MES 0,1 AÑO 20,1,6		FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 0,5 AÑO 20,1,7
CARGO O CONTRATO CPS SGR 01-2016	DEPENDENCIA DIRECCION DE INVERSIONES	DIRECCIÓN Calle 26 13-19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 1,6 MES 0,1 AÑO 20,1,5		FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 20,1,5
CARGO O CONTRATO CPS 03-2015 05/2015	DEPENDENCIA DIRECCION DE INVERSIONES	DIRECCIÓN Calle 26 13-19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 1,0 MES 0,1 AÑO 20,1,4		FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 20,1,4
CARGO O CONTRATO CPS DNP - SGR 04 - 2014	DEPENDENCIA DIR DE DESARROLLO TERRITORIAL	DIRECCIÓN Calle 26 13-19	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINARMARCA	MUNICIPIO BOGOTA DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 2,4 MES 0,1 AÑO 2,0,1,3	FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS DNP SGR 011-2013	DEPENDENCIA DIR DESARROLLO TERRITORIAL	DIRECCIÓN CALLE 26 13 -19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINARMARCA	MUNICIPIO BOGOTA DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 1,7 MES 0,1 AÑO 2,0,1,2	FECHA DE RETIRO DÍA 2,7 MES 1,2 AÑO 2,0,1,2	
CARGO O CONTRATO CPS DNP 155-2012	DEPENDENCIA DIR DESARROLLO TERRITORIAL	DIRECCIÓN CALLE 26 13 -19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINARMARCA	MUNICIPIO BOGOTA DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 1,7 MES 0,1 AÑO 2,0,1,1	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,1,1	
CARGO O CONTRATO CPS DNP 151-2011	DEPENDENCIA DIR DESARROLLO TERRITORIAL	DIRECCIÓN CALLE 26 13 -19	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINARMARCA	MUNICIPIO BOGOTA DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 1,5 MES 0,1 AÑO 2,0,1,0	FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,1,0	
CARGO O CONTRATO CPS DNP 191-2010	DEPENDENCIA DIR DESARROLLO TERRITORIAL	DIRECCIÓN CALLE 26 13 -19	

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 PROGRAMA DE LA NACIONES UNIDAS PNUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2486014	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 1,1 AÑO 2,0,0,8	FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,0,9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS 1192880226 / 11928900406	DEPENDENCIA DIRECCION DE REGALIAS IAF	DIRECCIÓN CALLE 26 13 - 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE YOPAL ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanilla@horo.gov.co	
TELÉFONOS 6344650	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,1 AÑO 2,0,0,5	FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 0,3 AÑO 2,0,0,6	
CARGO O CONTRATO SUBGERENTE	DEPENDENCIA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CALLE 9 24-37	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DE YOPAL ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanilla@horo.gov.co	
TELÉFONOS 6344650	FECHA DE INGRESO DÍA 2,5 MES 0,8 AÑO 2,0,0,4	FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,0,4	
CARGO O CONTRATO JEFE DE UNIDAD	DEPENDENCIA UNIDAD DE APOYO ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CALLE 9 24-37	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YOPAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO YOPAL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanilla@horo.gov.co	
TELÉFONOS 6345913	FECHA DE INGRESO DÍA 2,3 MES 1,0 AÑO 2,0,0,1	FECHA DE RETIRO DÍA 2,3 MES 0,8 AÑO 2,0,0,4	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD	DIRECCIÓN DIAGONAL 15 15-21	

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	1 6	1 1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	1 6	1 1

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 5o. 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