



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )	NOMBRES
AGUDELO	AGUILAR	ANDRÉS FERNANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79.968.612	F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	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 Comercial	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 1,2	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				
UN	10	X		Economista	04	2	0	0	1	31643
MG	4	X		Maestría en Finanzas	10	2	0	1	4	

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
Inglés	X				X			X	

# 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 de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadanoGEL@sdp.gov.co	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Técnico Código 009 Grado 06	DEPENDENCIA Dirección de Programación, Seguimiento a la Inver.	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90 Piso 13	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia1@adres.gov.co	
TELÉFONOS 4322760	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Director Técnico Código 103 Grado 02	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 69 - 76 Torre 1 Piso 17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2347600	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Gerente Código 039 Grado 04	DEPENDENCIA Gerencia de Gestión Corporativa	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90 Piso 11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EMCALI EICE ESP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO VValle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8990000	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Gerente de área	DEPENDENCIA Gerente de área Financiera	DIRECCIÓN CAM Torre EMCALI Piso 2	

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLJUEGOS	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@coljuegos.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7420698	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 07 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Jefe Oficina Asesora de Planeacion	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeacion		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 11 No. 93A 85
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> dian@dian.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 6079999	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 03 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 07 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector Codigo 506 Grado 04	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección de Gestión de Recursos Financieros		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 6C 54 Piso 13
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Planeación	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> servicioalciudadanoGEL@sdp.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3358000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 03 AÑO 2012
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Técnico Código 009 Grado 006	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Programación y Seguimiento a la Inver		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 30 No. 25-90 Piso 8
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaria de Hacienda Distrital	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> shd@shd.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3385000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 12 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 08 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor de despacho	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección Distrital de Crédito Público		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 30 No. 25-90 Piso 3

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 Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD shd@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 10 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL 110000-812-0-2007	DEPENDENCIA Dirección Distrital de Crédito Público		DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90 Piso 3
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD shd@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 11 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 05 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO 110000-1074-0-2006	DEPENDENCIA Dirección Distrital de Crédito Público		DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90 Piso 3
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD shd@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 08 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO 110000-402-0-2006	DEPENDENCIA Dirección Distrital de Crédito Público		DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90 Piso 3
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo Nacional de Estadística	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dane@dane.gov.co	
TELÉFONOS 5978300	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 06 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 01 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Contrato 152 de 2005	DEPENDENCIA Dirección de Síntesis y Cuentas Nacionales		DIRECCIÓN Transversal 45 No. 26 70 Interior 1

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 Informacion Gerencial Ltda.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6356310	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultor Funcional	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 11 No. 94A 25 Piso 5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
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	16	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	0

**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