



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO López	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Montoya	NOMBRES Santiago	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79.947.957		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____

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.	10	X	MES	11	AÑO	1994

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		Administrador de Empresas	12	2	0	0	0	22139
MG	4	X		Maestría en Gestión Pública Aplicada	02	2	0	1	6	N/A

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
Francés	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.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Colombia Productiva		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> fiducoldex@fiducoldex.com.co	
<i>TELÉFONOS</i> (601) 7491000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 07 AÑO 2020		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 08 AÑO 2023	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Profesional Senior		<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia Productividad y Secr. General		<i>DIRECCIÓN</i> Cl. 28 #13a-15, piso 21
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Empresa nacional promotora del desarrollo territorial – ENTerritorio		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> radicacioncorrespondencia@enterritorio.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> (601) 915 6282	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 07 MES 12 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 26 MES 06 AÑO 2020	
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Técnico y Administrativo.		<i>DEPENDENCIA</i> Grupo de evaluación y estructuración de proyectos		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 26 No 13 -19
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría de Educación Distrital (SED)		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@educacionbogota.edu.co	
<i>TELÉFONOS</i> (601) 3241000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 13 MES 08 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 13 MES 09 AÑO 2015	
<i>CARGO O CONTRATO</i> Apoyo al seguimiento de la gestión		<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Construcción y Conservación		<i>DIRECCIÓN</i> Av. El Dorado No 66-63
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (FNGRD) Subcuenta Colombia Humanitaria		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> servicioalcliente@fiduprevisor.com.co	
<i>TELÉFONOS</i> (601) 5945111	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 27 MES 04 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 15 MES 08 AÑO 2014	
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor		<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia y Coordinación de Gestión Sectorial		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 72 # 10-03, piso 9

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>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría de Integración Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> integracion@sdis.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> (601) 3279797	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 19 MES 04 AÑO 2007		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 18 MES 04 AÑO 2008
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Coordinador Administrativo Modalidad Institucionalizada	<i>DEPENDENCIA</i> Subdirección para la Vejez		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 7 # 32 -12, Edificio S. Martín
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio de la Protección Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correo@minsalud.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> (601) 330 5043	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 06 AÑO 2005		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 06 AÑO 2006
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asistente de la Coordinación Nacional del Programa PADE.	<i>DEPENDENCIA</i> Viceministerio Técnico		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 13 No. 32-76
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Presidencia de la República Fondo de Inversión para la paz	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> (601) 514 2060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 08 AÑO 2001		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 12 AÑO 2004
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor	<i>DEPENDENCIA</i> Programa Empleo en Acción		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 7 No. 32-84
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

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

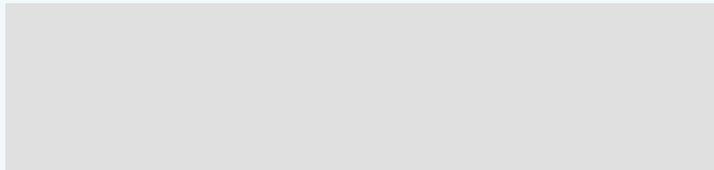
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Seguimiento financiero y administrativo de Programas y Proyectos	15	2,5
Coordinador Administrativo	1	0
Supervisión de convenios	1	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).



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