



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rubiano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Barrios	NOMBRES Octavio José	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>80.843.292</u>		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:					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	<input type="text" value="1"/>	AÑO	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>

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	<input checked="" type="checkbox"/>		Ingeniero de Sistemas	1	2	2	0	0	6	25255-147724CND

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		<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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de la Justicia Penal Militar y Policial	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD octavio.rubiano@justiciamilitar.gov.co	
TELÉFONOS 601-5169563	FECHA DE INGRESO DÍA [0,3] MES [0,4] AÑO [2,0,2,3]		FECHA DE RETIRO DÍA [0,9] MES [1,0] AÑO [2,0,2,3]
CARGO O CONTRATO Coordinador Grupo Sistemas de Información	DEPENDENCIA Oficina de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	DIRECCIÓN Carrera 46 No. 20 c – 92, Cantón Militar Occidental Edificio de la Justicia Penal Militar y Policial	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Financiera de Colombia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ojrubiano@superfinanciera.gov.co	
TELÉFONOS 601-5940200	FECHA DE INGRESO DÍA [0,1] MES [1,1] AÑO [2,0,1,2]		FECHA DE RETIRO DÍA [1,7] MES [0,3] AÑO [2,0,2,3]
CARGO O CONTRATO Coordinador Grupo de Transformación y Desarrollo	DEPENDENCIA Subdirección de Desarrollo Digital	DIRECCIÓN Calle 7 No. 4-49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asobancaria	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C	MUNICIPIO Bogotá, D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD orubiano@asobancaria.com	
TELÉFONOS 601-3266600	FECHA DE INGRESO DÍA [0,7] MES [0,7] AÑO [2,0,0,8]		FECHA DE RETIRO DÍA [2,8] MES [1,0] AÑO [2,0,1,2]
CARGO O CONTRATO Ingeniero Junior	DEPENDENCIA Gerencia de Tecnología	DIRECCIÓN Calle 9 No. 74-09 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>				
EMPRESA O ENTIDAD Quasar Software		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdiaz@quasarbi.com	
TELÉFONOS 57-3017502052	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 07 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Arquitecto de Software	DEPENDENCIA Tecnología		DIRECCIÓN Cra 32 No. 24-29	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD Gensol de Colombia		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD logistica@hyundaimaquinaria.com	
TELÉFONOS 601-2520010 601-2524417	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 09 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Ingeniero de Sistemas	DEPENDENCIA Tecnología		DIRECCIÓN	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
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	10	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	5

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