



Libertad y Orden

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|   |  |   |
|---|--|---|
| PRIMER APELLIDO<br>CANO   | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>PARAMO                           | NOMBRES<br>CARLOS LEONARDO  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7630327 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
|   |  |   |

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

|  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                   |      |
|--|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                   |      |
| 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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA   |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°   | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO               | 1997 |

|  |                         |                          |    |  |             |                    |                            |
|--|-------------------------|--------------------------|----|--|-------------|--------------------|----------------------------|
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>   |                         |                          |    |  |             |                    |                            |
| 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                |                            |
| POSTGRADO  | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA       | 04          | 2017               |                            |
| PREGRADO   | 11                      | X                        |    | INGENIERIA INDUSTRIAL                    | 10          | 2004               | 25228127147CND             |

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE   |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|---|--------------|-----|---------|-----|---|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                     |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                           |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3811700  |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 02      | Año | 2021  | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR   |  |  | DEPENDENCIA   |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8N °6C 38                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                     |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                           |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3811700  |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 06      | Año | 2015  | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR   |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS-GAP |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8N ° 6 C-38                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                     |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                           |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3811700  |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 23           | Mes | 07      | Año | 2013  | Día | 31 | Mes | 05 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS-GAP |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8N 6C 38                         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION COLOMBIA            |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                           |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5111150  |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 01      | Año | 2012  | Día | 22 | Mes | 07 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO                              |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE ESTADISTICAS Y ESTUDIOS     |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Avenida Eldorado # 59-51 Torre 3. piso 4 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDO ROTATORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                           |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5111150  |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 27           | Mes | 06      | Año | 2008  | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO                              |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Avenida Eldorado # 59-51 Torre 3. piso 4 |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |  |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|--|--------------|-----|---------|-----|---|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDO ROTATORIO DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5111150  |  |  | FECHA DE INGRESO                                   |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 26           | Mes | 10      | Año | 2005  | Día | 26 | Mes | 06 | Año | 2008 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AGENTE ESCOLTA   |  |  | DEPENDENCIA<br>GRUPO DE ADMINISTRACION DE PERSONAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Avenida Eldorado # 59-51 Torre 3. piso 4 |     |    |     |    |     |      |

  

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |   |         |     |              |     |                              |     |    |     |    |     |      |
|--|--|--|---|---------|-----|--------------|-----|------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPOCIAM                     |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.               |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6055072                               |  |  | FECHA DE INGRESO                        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                                     | 01      | Mes | 09           | Año | 2004                         | Día | 05 | Mes | 09 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 43 21 |     |    |     |    |     |      |

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

5

### 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                | 18                    | 2        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 1                     | 0        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>19</b>             | <b>2</b> |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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

7

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