



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

ADR

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Juzmán</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Pachón</i>	NOMBRES <i>Diego Luis</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>74.080.327</i>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____	
DEPTO. _____		PAÍS _____ DEPTO. _____	
MUNICIPIO _____		MUNICIPIO _____	
		TELÉFONO _____	

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	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES	AÑO
											12	2001

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		ECONOMÍA	12	2001	1	40478
ES	2	X		PLANEACIÓN Y GESTIÓN DEL DESARROLLO TERRITRIAL	04	2001	3	
MG	4		X	PENSAMIENTO ESTRATEGICO Y PROSPECTIVO				

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 1996)

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 CÁMARA DE COMERCIO DE SOGAMOSO	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD INFO@CAMARASOGAMOSO.ORG	
TELÉFONOS 7703492	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADM Y TALENTO HUMANO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CRA. 11 # 21 - 112	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UPTC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PORTALWEB@UPTC.EDU.CO	
TELÉFONOS 7405626	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO CONSULTORIA TENDENCIAS DEL DESARROLLO Y POLITICO ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA INCITEMA	DIRECCIÓN AV. CENTRAL NORTE 30 -115	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UPTC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PORTALWEB@UPTC.EDU.CO	
TELÉFONOS 7405626	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO CONSULTOR POLÍTICO ADMINISTRATIVO Y TENDENCIAS	DEPENDENCIA INCITEMA	DIRECCIÓN AV. CENTRAL NORTE 30 -115	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ONU -FAO	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FAO-CO@FAO.ORG	
TELÉFONOS 57-1-346510	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="06"/> <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO CONSULTOR UTF/ COL/084	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLL. 72 # 7 - 82 OFICINA 702	

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 MUNICIPIO DE SATIVANORTE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SATIVANORTE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@sativanorte-boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 7898139	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultor Diagnóstico EOT	DEPENDENCIA Alcaldía Municipal	DIRECCIÓN Kra. 3 # 7 - 20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COOPESTADO		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO CAPACITACIÓN EN PROSPECTIVA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE SATIVANORTE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO SATIVANORTE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@sativanorte-boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 7898139	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO Consultor acompañamiento plan de desarrollo	DEPENDENCIA Alcaldía Municipal	DIRECCIÓN Kra. 3 # 7 - 20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD M' CARN		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@pescadosmcar.com	
TELÉFONOS 1 2	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="20"/> AÑO <input type="text" value="13"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="20"/> AÑO <input type="text" value="17"/>	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA ÁREA COMERCIAL Y FINANCIERA	DIRECCIÓN CRA. 104 B # 17 - 56	

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 MBO EHAO S.A	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ADMINISTRACION@ILAU.ORG
TELÉFONOS 93513487707	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONVENIO DE COLABORACIÓN MUTUA	DEPENDENCIA DIRECCIÓN ACADÉMICA		DIRECCIÓN ADA ESPAÑA 599, NTR SEÑORA DE ASUN.
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UPTC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PORTALWEB@UPTC.EDU.CO
TELÉFONOS 7405626	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO CONSULTOR 1037 -14	DEPENDENCIA EXTENSIÓN UNIVERSITARIA		DIRECCIÓN AV. CENTRAL NORTE 30 -115
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UPTC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO TUNJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PORTALWEB@UPTC.EDU.CO
TELÉFONOS 7405626	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ADM Y GESTIÓN	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AV. CENTRAL NORTE 30 -115
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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	3	8
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	3	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	7	3

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 50. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS