



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |   |  |  |                              |
|--|--|---|--|--|------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>ENRIQUEZ  |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>CAICEDO |  | NOMBRES<br>EDUARDO   |                              |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 81.715.491   |  |   | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>   | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br><input type="text"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____   |  |   |  |  |                              |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>PAÍS <input type="text"/><br>DEPTO. _____<br>MUNICIPIO _____ |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>PAÍS <input type="text"/> DEPTO. _____<br>MUNICIPIO <input type="text"/><br>TELÉFONO _____ EMAIL _____ |  |                              |

## 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 ACADÉMICO <input type="text"/> |     |    |     |      |
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |     |    | FECHA DE GRADO  |     |    |     |      |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o. | 8o.   | 9o. | 10 | X   | MES | 12 | AÑO | 2000 |

**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 <input type="text"/> | 10                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | PROFESIONAL EN GOBIERNO Y RELACIONES INTERNACIONALES | 0           | 8 | 2   | 0 | 0 | 6 |                            |
| ES <input type="text"/> | 2                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ESP EN DESARROLLO LOCAL Y REGIONAL                   | 1           | 2 | 2   | 0 | 0 | 7 |                            |
| MG <input type="text"/> | 2                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | DERECHO CONSTITUCIONAL Y CIENCIA POLITICA            | 0           | 9 | 2   | 0 | 1 | 0 |                            |
| ES <input type="text"/> | 2                       | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | GESTION PUBLICA E INSTITUCIONES ADMINISTRATIVAS      |             |   |     |   |   |   |                            |
|                         |                         | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |  |             |   |     |   |   |   |                            |

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                                  |
| INGLES   |          |   | <input checked="" type="checkbox"/> |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ITALIANO |          |   | <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<br>MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>       |
|   |  | PAÍS<br>Colombia                               |   |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA  | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS<br>3814000  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 18 MES 03 AÑO 2019 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 18 MES 03 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MINISTRO CONSEJERO CONSULADO DE COLOMBIA I   | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 N°5-51              |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO  |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>       |
|   |  | PAÍS<br>Colombia                               |   |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO  | MUNICIPIO<br>PASTO                         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS<br>7244326  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 05 MES 01 AÑO 2016 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 02 MES 02 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>SECRETARIO DE GOBIERNO  | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>SEDE ANGANÓY LOS ROSALES     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS   |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>       |
|   |  | PAÍS<br>Colombia                               |   |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA  | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS<br>4870040  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 18 MES 06 AÑO 2018 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 14 MES 12 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTRATISTA - CONTRATO 213 DE 2018  | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>AV CL 26 N°69B - 53          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ORGANIZACION DE ESTADOS IBEROAMERICANOS  |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>       |
|   |  | PAÍS<br>Colombia                               |   |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA  | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 22 MES 01 AÑO 2015 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 21 MES 07 AÑO 2015 |
| CARGO O CONTRATO<br>CONVENIO DE COOPERACION N° 1396 DE 2015   | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CRA 9 N° 76-27               |

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<br>ORGANIZACION DE ESTADOS IBEROAMERICANOS   |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>            |
|  |  | PAÍS<br>Colombia                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA   | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS<br>3469300   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 24 MES 08 AÑO 2015 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 24 MES 12 AÑO 2015      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONVENIO DE COOPERACION 888 DE 2015 | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CRA 9 N° 76-27                    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INESUR                                    |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>            |
|  |  | PAÍS<br>Colombia                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO   | MUNICIPIO<br>PASTO                         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS<br>7228668   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 13 MES 07 AÑO 2014 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2014      |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR DE PROYECTOS                        | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 17 N° 26-66                 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DEL INTERIOR                   |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>            |
|  |  | PAÍS<br>Colombia                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA   | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS<br>2427400   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 05 MES 07 AÑO 2013 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 10 AÑO 2013      |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTRATISTA                                | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CRA 8 N° 7-83                     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDO NACIONAL DEL AHORRO                 |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>            |
|  |  | PAÍS<br>Colombia                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA   | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS<br>3077070   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 21 MES 06 AÑO 2012 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 20 MES 06 AÑO 2013      |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTRATISTA - CONTRATO N° 215 DE 2012      | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 N° 65-11 ZONA INDUSTRIAL |

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<br>FONDO NACIONAL DEL AHORRO                   |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>           | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>            |
|  |  | PAÍS<br>Colombia   |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA   | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |  |
| TELÉFONOS<br>3077070   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 05 MES 07 AÑO 2013 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 04 MES 06 AÑO 2014      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA - CONTRATO N° 242 DE 2013 | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 N° 65-11 ZONA INDUSTRIAL |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASC INGENIERIA SA ESP                       |  | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                      | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/> |
|  |  | PAÍS<br>Colombia   |  |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO   | MUNICIPIO<br>PASTO                         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>INFORMACION@ASCINGENIERIAE |  |
| TELÉFONOS<br>7315422   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 07 AÑO 2009 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2010      |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR EN DESARROLLO DE POLITICA EMPRESARI   | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 18 N° 41A -19               |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL              |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>           | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>            |
|  |  | PAÍS<br>Colombia   |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA   | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |  |
| TELÉFONOS<br>3150111   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 04 AÑO 2008 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 11 AÑO 2008      |
| CARGO O CONTRATO<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN FONDELIBERTAL   | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>AV CALLE 26 N° 62-47              |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DISTRITAL DE BOGOTA              |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>           | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>            |
|  |  | PAÍS<br>Colombia   |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA   | MUNICIPIO<br>BOGOTA                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |  |
| TELÉFONOS<br>3422200   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 21 MES 11 AÑO 2007 |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 05 MES 03 AÑO 2008      |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA                                |  | DIRECCIÓN<br>CRA 7 N° 21-24                    |

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<br>MINISTERIO DEL INTERIOR Y JUSTICIA              |   | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>  |
|  |   | PAÍS<br>Colombia                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTA   | MUNICIPIO<br>BOGOTA   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS<br>2427400   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 01 AÑO 2006  |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2006  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTOR DEL PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS | DEPENDENCIA   | DIRECCIÓN<br>CRA 8 N° 12B - 31                 |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD  |   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>            | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>  |
|  |   | PAÍS   |  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA   | DIRECCIÓN                                      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD  |   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>            | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>  |
|  |   | PAÍS   |  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA   | DIRECCIÓN                                      |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD  |   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>            | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>  |
|  |   | PAÍS   |  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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                | 0 9                   | 0 2        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 0 2                   | 0 2        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        |                       |            |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>1 1</b>            | <b>0 4</b> |



## 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

\_\_\_\_\_  
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.

Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

