



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TOVAR		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARIAS		NOMBRES LUIS ALEJANDRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 11231028			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NUMERO 12615		D.M 47	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ CIUDAD _____ TELEFONO _____ EMAIL _____		
PAÍS _____					
DEPTO _____					
CIUDAD _____					

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 BACHILLER				
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1986

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
ES	2	X		ESPECIALISTA ALTA DIRRECCION DEL ESTADO	3	2009	
UN	10	X		ABOGADO	11	1991	67993
ES	2	X		ESPECIALISTA EN GESTION DE ENTIDADES TERRITORIALES			

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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

Ingles X X X

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DISTRITAL DE BOGOTA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ltovar@ontraloriabogota.gov.co		
TELÉFONOS 3558888	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA DIRECCION SECTORIAL	DIRECCIÓN CARRERA 32 NO. 26a 10		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE BOGOTA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ltovar@acueducto.com.co		
TELÉFONOS 571) 344 7000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO GERENTE CORPORATIVO	DEPENDENCIA GERENTE CORPORATIVA R S	DIRECCIÓN Av. Calle 24 No. 37 15		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD CAUDALES DE COLOMBIA SAS ESP		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6195503	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	
CARGO O CONTRATO GERENTE GENERAL	DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL	DIRECCIÓN CARRERA 13A # 98-21		

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> EMPRESA DE ACUEDUCTO DE BOGOTA EABESP		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>		
<i>TELÉFONOS</i> 3447000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 27 MES 8 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 11 MES 7 AÑO 2013	
<i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR GERENCIA JURIDICA	<i>DEPENDENCIA</i> GERENCIA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV. CALLE 24 No. 37-15		
EMPLEO O CONTRATO				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FONDECUM		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> Ltovar@fondcum.gov.co		
<i>TELÉFONOS</i> 3562006	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 11 MES 7 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 2 MES 2 AÑO 2012	
<i>CARGO O CONTRATO</i> SUBGERENTE ADMISNITRATIVO Y	<i>DEPENDENCIA</i> SUGERENCIA ADMISNITRATIVA Y	<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 31 No. 13A 51		
EMPLEO O CONTRATO				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INCODER		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> Ltovar@incoder.gov.co		
<i>TELÉFONOS</i> 3830444	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 30 MES 8 AÑO 2006		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 10 MES 5 AÑO 2011	
<i>CARGO O CONTRATO</i> DIRECTOR REGIONAL	<i>DEPENDENCIA</i> REGIONAL CUNDINAMARCA Y BOYACA	<i>DIRECCIÓN</i> CAN BOGOTA		
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL				
EMPLEO O CONTRATO				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESCUELA DE ALTO GOBIERNO ESAP		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

TELÉFONOS 2202790	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
----------------------	--	---

CARGO O CONTRATO HORAS CÁTEDRA POSGRADO DERECHO	DEPENDENCIA ESCUELA DE ALTO GOBIERNO	DIRECCIÓN Calle 44 # 53 - 37 CAN
--	---	-------------------------------------

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
--	--	-------------------------------------	------------------

DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
-----------------------------	--------------------------	----------------------------

TELÉFONOS 3441190	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
----------------------	---	---

CARGO O CONTRATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE	DEPENDENCIA OFICINA JURÍDICA DE LA UNIVERSIDAD	DIRECCIÓN CALLE 72 # 11-82
---	---	-------------------------------

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE TENJO	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
---	--	-------------------------------------	------------------

DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tenjo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
------------------------------	--------------------	----------------------------

TELÉFONOS 8646183	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>
----------------------	--	--

CARGO O CONTRATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE	DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE GOBIERNO	DIRECCIÓN TENJO PARQUE PRINCIPAL EDIFICIO
---	--	--

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN AUTÓNOMA DE CUNDINAMARCA CAR	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
---	--	-------------------------------------	------------------

DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
-----------------------------	--------------------------	----------------------------

TELÉFONOS 3209000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>
----------------------	--	---

CARGO O CONTRATO ASESOR DIRECCIÓN GENERAL Y	DEPENDENCIA DIRECCIÓN GENERAL	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 36-45
--	----------------------------------	--------------------------------



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO O CONTRATO

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIVERSIDAD CENTRAL		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 2434155	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i> HORAS CATEDRA POSGRADOS	<i>DEPENDENCIA</i> UNIVERSIDAD CENTRAL POSGRADOS		<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA #21-38	

EMPLEO O CONTRATO

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 7490000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i> SECRETARIO DE DESPACHO MEDIO	<i>DEPENDENCIA</i> GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA		<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26# 47-73	

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MUNICIPIO DE LA CALERA		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> La Calera		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 8600033	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1997"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i> ALCALDE MUNICIPAL	<i>DEPENDENCIA</i> ALCALDÍA		<i>DIRECCIÓN</i> LA CALERA PARQUE PRINCIPAL ED.	

EMPLEO O CONTRATO

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MUNICIPIO DE SOPO		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
---	--	---------------------	----------------	-------------------------



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Sopó	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 8572653	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>	<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> PERSONERO MUNICIPAL	<i>DEPENDENCIA</i> MUNICIPIO DE SOPO	<i>DIRECCIÓN</i> SOPO PARQUE PRINCIPAL

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PUBLICO	22	7
PRIVADO	1	3
PARTICULAR 0 0 TOTAL	23	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Ciudad y fecha del 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