



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 459 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) _____ NOMBRES OSCAR ALEXANDER

FLECHAS DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. PAS No 80.374.036 SEXO F M NACIONALIDAD COL EXTRANJERO PAIS _____

LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NUMERO _____ DIRECCION DE CORRESPONDENCIA _____ D.M. _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
 FECHA DIA [] MES [] AÑO [] [] [] PAIS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____

PAIS _____ DEPTO. CUNDINAMARCA
 MUNICIPIO _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACION BASICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA MEDIA)

EDUCACION BASICA											TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11	MES	AÑO
				x						x	1	2
											1	9
											9	1

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:
 TC (TECNICA) TL (TECNOLOGICA) TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ES (ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADEMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS	TERMINACION					NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		CONTADOR PUBLICO	12	2	0	0	5	116909-T
ES	EN CURSO		X	GERENCIA TRIBUTARIA						

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBA 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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL							
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME			X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CUNDICAMARCA		BOGOTA					
TELEFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
7660077 / 7660018 / 7660108		DÍA 2 4	MES 0 9	AÑO 2 0 1 2	DÍA 2 3	MES 0 6	AÑO 2 0 1 3
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION			
PROFESIONAL DE APOYO		COORDINACION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		CLL 137B SUR No 3 - 24 PARQUE PLAZA PRINCIPAL DE USME CENTRO			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME			X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CUNDICAMARCA		BOGOTA					
TELEFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
7660077 / 7660018 / 7660108		DÍA 0 7	MES 0 3	AÑO 2 0 1 1	DÍA 0 6	MES 0 9	AÑO 2 0 1 2
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION			
PROFESIONAL DE APOYO		COORDINACION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		CLL 137B SUR No 3 - 24 PARQUE PLAZA PRINCIPAL DE USME CENTRO			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE							
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME			X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CUNDICAMARCA		BOGOTA					
TELEFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
7660077 / 7660018 / 7660108		DÍA 1 0	MES 0 9	AÑO 2 0 1 0	DÍA 2 4	MES 0 2	AÑO 2 0 1 1
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION			
PROFESIONAL DE APOYO		COORDINACION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		CLL 137B SUR No 3 - 24 PARQUE PLAZA PRINCIPAL DE USME CENTRO			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME			X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
CUNDICAMARCA		BOGOTA					
TELEFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
7660077 / 7660018 / 7660108		DÍA 0 5	MES 1 1	AÑO 2 0 0 9	DÍA 0 4	MES 0 9	AÑO 2 0 1 0
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCION			
PROFESIONAL DE APOYO		PRESUPUESTO		CLL 137B SUR No 3 - 24 PARQUE PLAZA PRINCIPAL DE USME CENTRO			

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR		
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		X		COLOMBIA
CUNDICAMARCA		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONOS		BOGOTA		
7660077 / 7660018 / 7660108		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DIA 04	MES 05	AÑO 2009
PROFESIONAL DE APOYO		DEPENDENCIA		DIA 03
PRESUPUESTO				MES 11
				AÑO 2009
		DIRECCION		
		CLL 137B SUR No 3 - 24 PARQUE PLAZA PRINCIPAL DE USME		
		CENTRO		
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR		
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		X		COLOMBIA
CUNDICAMARCA		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONOS		BOGOTA		
7660077 / 7660018 / 7660108		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DIA 04	MES 11	AÑO 2008
PROFESIONAL DE APOYO		DEPENDENCIA		DIA 03
CONTABILIDAD				MES 05
				AÑO 2009
		DIRECCION		
		CLL 137B SUR No 3 - 24 PARQUE PLAZA PRINCIPAL DE USME		
		CENTRO		
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE		
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO		X		COLOMBIA
CUNDICAMARCA		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TELEFONOS		BOGOTA		
7660077 / 7660018 / 7660108		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DIA 16	MES 06	AÑO 2008
PROFESIONAL DE APOYO		DEPENDENCIA		DIA 30
CONTABILIDAD				MES 10
				AÑO 2008
		DIRECCION		
		CLL 137B SUR No 3 - 24 PARQUE PLAZA PRINCIPAL DE USME		
		CENTRO		
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR		
DEPARTAMENTO		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CUNDINAMARCA				
TELEFONOS		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
		BOGOTA		
CARGO O CONTRATO ACTUAL		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
CONTADOR PUBLICO		DIA	MES	AÑO
CONTABILIDAD				
		DIA 30	MES 08	AÑO 2008
		DIRECCION		
		CRA 11 No 65 - 50		

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 DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	5	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRabajador INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI SÍ NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES, (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACION 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