



GOBIERNO DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA



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

Persona Natural

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JIMENEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORANTES		NOMBRES LUIS JAIME	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. :			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO		D.M 2	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO 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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 01	AÑO 1979	

EDUCACIÓN 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	06	1997	86745
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA Y ECONOMIA SOLIDARIA	03	2008	

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
Español			X			X			X

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 Superintendencia de la Economía Solidaria		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe De Oficina Asesora Juridica O De Planeacion O De Prensa	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 7 No. 31- 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de la Economía Solidaria		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7 560 557	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA DELEGATURA PARA LA SUPERVISIÓN DEL AHORRO Y LA FORMA ASOCIATIVA		DIRECCIÓN Carrera 7 No. 31 -10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jjimenez@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS 4895009	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 7 N 31 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4895009	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 06 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cr 7 31-10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jjimenez@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS 4895009	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 06 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA DELEGATURA PARA LA SUPERVISIÓN DEL AHORRO Y LA FORMA ASOCIATIVA		DIRECCIÓN Carrera 7 N 31 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE ECONOMIA SOLIDARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4895009	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 09 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 02 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cr 7 No 31-10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cau@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS 4895009	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 12 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 7 N 31 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE BOGOTA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cau@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS 2778700	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 1980		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Asistente Administrativo	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 28 A N 17 A - 20	
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA - BOGOTA		HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Informal	
NIVEL EDUCATIVO Postgrado	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 12 AÑO 2017	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA SARLAFT SOLIDARIO			

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____