



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORTES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HOUSALVE	NOMBRES JUAN ALBERTO
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 PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO	DM 42	

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: DIC 1980
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1980

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		ABOGADO	12	1985	43.863
ES	4	X		ESPECIALISTA DCHO FAMILIA	12	1993	
ES	3	X		ESPECIALISTA DCHO COOP. Y SOLID.	2	2007	

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	X				X		X		

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 SUPERJOLIDARIA.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO BOGOTA.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jcartes@superjolidaria	
TELÉFONOS 4895009.	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE OF. ASES. JURIDICA.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN OEA 7 No. 31-10 P.16.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COPDEBUR.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA.	MUNICIPIO BOGOTA.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Juan Cortes Copoperar	
TELÉFONOS 3351750	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 02 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO DELG. RTE LEGAL.	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL	DIRECCIÓN CALLE 13 No.42-10.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE MEDELLIN.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA.	MUNICIPIO MEDELLIN.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Medellin - Gov. C.A	
TELÉFONOS 385 55 55.	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 10 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 03 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO SUB. DEC TALENTO HUM.	DEPENDENCIA ALCALDIA.	DIRECCIÓN C.A.D.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ARQUIDIOCESIS DE MEDELLIN.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA.
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2517700	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 10 AÑO 1991	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 02 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO ASESOR JURIDICO	DEPENDENCIA ARZOBISPADO	DIRECCIÓN CALLE 57 No 49-24.	

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)

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	4	6.
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	

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 SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

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