



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO COHEN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RIVERA	NOMBRES ARIEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 77.192.494	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 checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO 77.192.494 D.M. CMFJC		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 03 MES 09 AÑO 1978 PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO VALLEDUPAR		

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 con Instrucción militar		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1996

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		INGENIERO INDUSTRIAL	09	2	0	03	25228195814CND
ES	2	X		FINANZAS Y ADMINSTRACIÓN PÚBLICA	10	2	0	06	
ES	2	X		GERENCIA DE CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	10	2	0	15	
MG	4		X	GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	07	2	0	20	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> FUNDACIÓN CENTRO JUVENIL Y CASA TALLER DE LA ADOLESCENTE EMBARAZADA	<small>PÚBLICA</small> <input type="checkbox"/>	<small>PRIVADA</small> <input checked="" type="checkbox"/>	<small>PAÍS</small> COLOMBIA
<small>DEPARTAMENTO</small> CESAR	<small>MUNICIPIO</small> VALLEDUPAR		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> casataller8@hotmail.com
<small>TELÉFONOS</small> 3157398290	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> ASESOR PROYECTOS	<small>DEPENDENCIA</small> DESARROLLO INSTITUCIONAL		<small>DIRECCIÓN</small> Carrera 19 B1 No. 9A- 56
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL ENTERRITORIO - DNP	<small>PÚBLICA</small> <input checked="" type="checkbox"/>	<small>PRIVADA</small> <input type="checkbox"/>	<small>PAÍS</small> COLOMBIA
<small>DEPARTAMENTO</small> BOGOTÁ D.C.	<small>MUNICIPIO</small> BOGOTÁ D.C.		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> radicacioncorrespondencia@enterritorio.gov.co
<small>TELÉFONOS</small> 5940407	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<small>CARGO O CONTRATO</small> ENLACE REGIONAL	<small>DEPENDENCIA</small> DIRECCIÓN DE VIGILANCIA DE LAS REGALÍAS -PROYECTOS		<small>DIRECCIÓN</small> CALLE 26 No 13- 19
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> ALCALDÍA LOCAL DE SUBA	<small>PÚBLICA</small> <input checked="" type="checkbox"/>	<small>PRIVADA</small> <input type="checkbox"/>	<small>PAÍS</small> COLOMBIA
<small>DEPARTAMENTO</small> BOGOTÁ D.C.	<small>MUNICIPIO</small> BOGOTÁ D.C.		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> alcalde.suba@gobiernobogota.gov.co
<small>TELÉFONOS</small> 6620222	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<small>CARGO O CONTRATO</small> DIRECTOR OFICINA DE PLANEACIÓN - PROFESIONAL ESPECIALIZADO	<small>DEPENDENCIA</small> PLANEACIÓN		<small>DIRECCIÓN</small> Carrea 91 #145A-32
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> FONDO LOCAL DE DESARROLLO SUBA	<small>PÚBLICA</small> <input checked="" type="checkbox"/>	<small>PRIVADA</small> <input type="checkbox"/>	<small>PAÍS</small> COLOMBIA
<small>DEPARTAMENTO</small> BOGOTÁ D.C.	<small>MUNICIPIO</small> BOGOTÁ D.C.		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> alcalde.suba@gobiernobogota.gov.co
<small>TELÉFONOS</small> 6620222	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
<small>CARGO O CONTRATO</small> DIRECTOR OFICINA DE PLANEACIÓN - PROFESIONAL ESPECIALIZADO	<small>DEPENDENCIA</small> PLANEACIÓN		<small>DIRECCIÓN</small> Carrea 91 #145A-32

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO –FONADE-DNP	<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> servicioalciudadano@dnf.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 5940407	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 26 MES 01 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 06 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ENLACE SUBREGIONAL	<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCIÓN TERRITORIAL Y DE INVERSIÓN PÚBLICA		<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 No 13- 19
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO –FONADE-DNP	<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> servicioalciudadano@dnf.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 5940407	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 16 MES 05 AÑO 2017		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 15 MES 01 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO</i> ENLACE SUBREGIONAL	<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCIÓN TERRITORIAL Y DE INVERSIÓN PÚBLICA		<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 No 13- 19
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO –FONADE-DNP	<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> servicioalciudadano@dnf.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 5940407	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 23 MES 12 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 04 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> ENLACE SUBREGIONAL	<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCIÓN TERRITORIAL Y DE INVERSIÓN PÚBLICA		<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 No 13- 19
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO –FONADE-DNP	<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> servicioalciudadano@dnf.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 5940407	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 11 MES 12 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 11 MES 12 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> ENLACE SUBREGIONAL	<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCIÓN TERRITORIAL Y DE INVERSIÓN PÚBLICA		<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 No 13- 19

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS-PROYECTOS	DIRECCIÓN AVENIDA 82 #10 - 62	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS- PROYECTOS	DIRECCIÓN AVENIDA 82 #10 - 62	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS – PROYECTOS	DIRECCIÓN AVENIDA 82 #10 - 62	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS PROYECTOS	DIRECCIÓN Cra. 26 #36 – 14	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dn.gov.co	
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS-PROYECTOS	DIRECCIÓN Cra. 26 #36 – 14	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dn.gov.co	
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS- PROYECTOS	DIRECCIÓN Cra. 26 #36 – 14	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dn.gov.co	
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS – PROYECTOS	DIRECCIÓN Cra. 26 #36 – 14	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO-PNUD-DNP		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. -BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dn.gov.co	
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 10 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO INTERVENTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DEPENDENCIA CONTROL, VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DE IMPACTO DE LAS REGALÍAS - PROYECTOS	DIRECCIÓN Cra. 26 #36 – 14	

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	19	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	7

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

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