



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity name.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LOPEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RIAÑO		NOMBRES YED MILTON	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 9.396.783			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO 199981		D.M. 8	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 17 MES 07 AÑO 1972 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACA MUNICIPIO SOGAMOSO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		

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		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO	
									<input checked="" type="checkbox"/>	11	1990	

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		Administración Policial	05	2001	1976
MG	4	X		Maestría Int. en Sistemas Humanos	07	2016	
MG	4	X		Maestría en Criminología y Victimología	06	2018	

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
Inglés	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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Organización Internacional para las Migraciones OIM</i>	PÚBLICA	PRIVADA <i>(ONU)</i>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>dgilgomez@iom.int</i>
TELÉFONOS <i>+41 22 717 9111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2020</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2022</i>
CARGO O CONTRATO <i>Líder de Programa</i>	DEPENDENCIA <i>Programa Institucional Para la Paz</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 14 No 93b-46 p.4 Bogotá</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Organización Internacional Para las Migraciones OIM</i>	PÚBLICA	PRIVADA <i>(ONU)</i>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>dgilgomez@iom.int</i>
TELÉFONOS <i>+41 22 717 9111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>22</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2018</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2019</i>
CARGO O CONTRATO <i>Líder de Proyecto</i>	DEPENDENCIA <i>Programa Institucional Para la Paz</i>		DIRECCIÓN <i>Cra. 14 de 93b-46, P.4 Bogotá</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Policía Nacional de Colombia</i>	PÚBLICA <i>X</i>	PRIVADA	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>PAIS</i>	MUNICIPIO <i>PAIS</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>lineadirecta@policia.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>601 5159111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>13</i> MES <i>05</i> AÑO <i>1993</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2017</i>
CARGO O CONTRATO <i>Oficial de policía</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección General</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 59 No 26-21, Bogotá</i>

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	23	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	2

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 LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDADERA Y VERAZ. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

2. _____

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE 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 _____