



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 <i>Rios</i>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <i>Moreno</i>	NOMBRES <i>Mauricio</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>9398792</i>	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 checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO <i>9398792</i>	D.M. <i>8</i>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			
FECHA	DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1977</i>		
PAÍS	<i>Colombia</i>		
DEPTO	<i>Boyacá</i>		
MUNICIPIO	<i>Sogamoso</i>		

## 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: <i>Bachiller</i>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <i>11</i> AÑO <i>1992</i>

### 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		<i>Abogado</i>	11	2014	300021
ES	2	X		<i>Esp. Der. Penal y Criminología</i>	12	2019	300021
ES	2		X	<i>Esp. Der. Constitucional y Aditivo</i>			<i>En proceso.</i>
TC	1	X		<i>Conciliador en Derecho.</i>			
	2			<i>Actualización Der. Penitenciario, publico y priv.</i>			

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
<i>Inglés</i>			<i>b</i>			<i>x</i>			<i>b</i>

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gobernación de Boyacá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Oficina.disciplinario@boyaca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3204519181</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2022</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Sustancador</i>	DEPENDENCIA <i>Control Interno Disciplinario</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 20 # 9-90.</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gobernación de Boyacá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Oficina.disciplinario@boyaca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3204519181</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2021</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2021</i>
CARGO O CONTRATO <i>Sustancador</i>	DEPENDENCIA <i>Control Interno Disciplinario</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 20 # 9-90.</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gobernación de Boyacá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>despacho.hacienda@boyaca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>608742-0150</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>25</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2020</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>27</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2020</i>
CARGO O CONTRATO <i>Sustancador</i>	DEPENDENCIA <i>Control Interno disciplinaria</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 20 # 9-90</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Asociación Sindical Unitaria "UTP"</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>UTPnacional@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>2882922</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>10</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2019</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2020</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Judicial.</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 26 # 27-48 Piso 3</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 1993)

## 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 <i>Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2347474</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1995</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Dragonante</i>	DEPENDENCIA <i>Nacional</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 26 # 27-48.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Carcel de Sogamoso (INPEC)</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>Sogamoso</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>7702938</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2015</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>13</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2016</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Asesor Juridico</i>	DEPENDENCIA <i>Of. Juridica</i>	DIRECCIÓN <i>Camera 9A # 7A-18 Sur</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	6

**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 PARA CONTRATAR O RENOVAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CELESTRE Y FIRMAR ESTE FORMULARIO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_

**6 OBSERVACIONES DEL JEFES 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 \_\_\_\_\_