



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Soler</b>                                                                                                                                  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>Roldán</b>                          | NOMBRES<br><b>Luis Eduardo</b>                                                                    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>79518605</b>           | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO <b>79518605</b> D.M. <b>13</b>                |                                                                          |                                                                                                   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA Día <b>10</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1969</b><br>PAÍS <b>Colombia</b><br>DEPTO <b>Cundinamarca</b><br>MUNICIPIO <b>Bogotá</b> |                                                                          |                                                                                                   |

## 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: <b>Bachiller Técnico Militar</b> |                 |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------|---------------------------------------------------|-----------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA | FECHA DE GRADO <b>Noviembre 16 de 1987</b>        |                 |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X     | MES <b>11</b>                                     | AÑO <b>1987</b> |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTR. CTO. ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), X  
ES (ESPECIALIZACIÓN), X MG (MAESTRÍA O MAGISTER), X 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         |                            |
| <b>Pregrado</b>     | <b>8</b>                | <b>X</b> |    | <b>Administrador Policial</b>            | <b>08</b>   | <b>2008</b> | <b>2581</b>                |
|                     |                         |          |    | <b>Especialización en Seguridad</b>      | <b>11</b>   | <b>2009</b> |                            |
|                     |                         |          |    | <b>Maestría en Seguridad Integral</b>    | <b>10</b>   | <b>2011</b> |                            |

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 |
| <b>INGLES</b> | <b>X</b> |   |    | <b>X</b> |   |    | <b>X</b>   |   |    |

# 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                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                                             | PRIVADA | PAÍS                                                                                                               |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                                           |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                      |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                                                                         |         | DIRECCIÓN                                                                                                          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                                                                     |         |                                                                                                                    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Policia Nacional de Colombia</i>                                                              | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>                                                                         | PRIVADA | PAÍS<br><i>Colombia</i>                                                                                            |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>                                                                                   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>                                                                                          |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>www.Policia.gov.co</i>                                                            |
| TELÉFONOS<br><i>5159000</i>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><i>05 01 1989</i> |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br><i>01 02 2020</i> |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Subinspector General</i>                                                                       | DEPENDENCIA<br><i>Inspeccion General</i>                                                                            |         | DIRECCIÓN<br><i>Clle 17 # 65B-95</i>                                                                               |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                                                                     |         |                                                                                                                    |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                                             | PRIVADA | PAÍS                                                                                                               |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                                           |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                      |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                                                                                         |         | DIRECCIÓN                                                                                                          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                                                                     |         |                                                                                                                    |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                                                                                                             | PRIVADA | PAÍS                                                                                                               |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                                                                           |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                      |         | FECHA DE RETIRO<br>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            | 29                    | 8     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | -                     | -     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 9     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 30                    | 17    |

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 5c. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

nombre de 2021

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