



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO Arango	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Rivas	NOMBRES Octavio
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 98574783	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 231769		D.M. 17
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 02 MES 06 AÑO 1969 DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO El cerrito		

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACION 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 EDUCACION BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	X	MES	AÑO	
											12	1996	

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
 DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
 TC (TECNICA), 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	09	2014	4	249592
ES	03	X		Especialista en derecho procesal penal y técnicas de litigación oral	09	2018	8	

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

# 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
Abogados & Servicios Minuta S.A.S.		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Medellin	abogadosminutaadmin@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
511 12 18 o 311 398 7561	DÍA 0 2 MES 0 1 AÑO 2 0 1 5	DÍA 2 1 MES 0 8 AÑO 2 0 2 0	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor area penal y penal militar	Area penal	Cra. 49 Nro. 50-22 of. 906 ed. gran colombia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Independiente		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Medellin	chirontoya@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5831760 - 316 379 7026	DÍA 2 3 MES 0 6 AÑO 2 0 1 4	DÍA 1 2 MES 1 2 AÑO 2 0 1 4	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesorar y representación en procesos jurídicos	Area general	Calle 112 Nro. 64D-30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Independiente		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Medellin		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
314 772 0222	DÍA 0 8 MES 0 2 AÑO 2 0 1 1	DÍA 2 5 MES 1 1 AÑO 2 0 1 2	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar y analista de riesgos	Estrategias de seguridad	Cra 17C Nro. 46B-86	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Antioquia	Medellin	nmejiv@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
311 646 5731	DÍA 1 0 MES 0 1 AÑO 2 0 0 5	DÍA 1 7 MES 1 2 AÑO 2 0 1 0	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Auxiliar en la implementación de los sistemas de control interno MECI y el sistema de gestión de calidad	Oficina de control interno y MECI	Transversal 32AA Nro. 74C-50 Belen	

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	14	08
Empleado del sector privado	05	02
Trabajador independiente	06	07

**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 50 DE LA LEY 190/95)

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)