



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 DURAN		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CARRÓN		NOMBRES ELMER FELIPE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No. 80543404			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAIS <u>COLOMBIA</u>
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 80543404	D.M. 47
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA MES AÑO]			_____		
PAÍS _____			PAÍS _____ DEPTO _____		
DEPTO _____			MUNICIPIO _____		
MUNICIPIO _____			TELÉFONO _____ EMAIL _____		

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 TÉCNICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	11	1998

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	8	X		CIENCIAS POLÍTICAS	03	2	0	0	6	NA
ES	2	X		PROYECTOS DE DESARROLLO	04	2	0	1	5	NA
MG	4		X	MAESTRÍA POLÍTICAS PÚBLICAS						

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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD concejo@zipaquira-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 8520880	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,1 AÑO 2,0,2,0	FECHA DE RETIRO DÍA 0,3 MES 0,8 AÑO 2,0,2,3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONCEJAL	DEPENDENCIA CONCEJO MUNICIPAL	DIRECCIÓN CARRERA 7 CON CALLE 4	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN VIDA Y TERRITORIO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD corpovite@gmail.com	
TELÉFONOS 3134827260	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,2 AÑO 2,0,1,9	FECHA DE RETIRO DÍA 2,8 MES 0,2 AÑO 2,0,2,3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR PARTICIPACIÓN CIUDADANA	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Calle 10 # 6ª - 54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE COGUA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@cogua-cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 8548121	FECHA DE INGRESO DÍA 1,7 MES 0,1 AÑO 2,0,1,7	FECHA DE RETIRO DÍA 2,0 MES 0,1 AÑO 2,0,1,9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subgerente de Educación, Cultura y Patrimonio	DEPENDENCIA Gerencia Desarrollo Social	DIRECCIÓN Carrera 3 # 3 - 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ - BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sthumano@unad.edu.co	
TELÉFONOS 3443700	FECHA DE INGRESO DÍA 2,4 MES 0,3 AÑO 2,0,1,8	FECHA DE RETIRO DÍA 2,6 MES 1,2 AÑO 2,0,1,8	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE	DEPENDENCIA ESCUELA CIENCIAS JURÍDICAS	DIRECCIÓN Calle 14 Sur # 14 - 23	

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD MINUTO DE DIOS	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direccion.juridica@uniminuto.edu
TELÉFONOS 5933004	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>	DÍA <input type="text" value="1,1"/> MES <input type="text" value="0,6"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>	
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA Sede Zipaquirá		DIRECCIÓN Carrera 15 con calle 1
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE ZIPAQUIRÁ	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@zipaquiracundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 5939150	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text" value="0,6"/> MES <input type="text" value="0,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,2"/>	DÍA <input type="text" value="1,6"/> MES <input type="text" value="1,0"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DESARROLLO ECONÓMICO	DEPENDENCIA DESARROLLO ECONÓMICO		DIRECCIÓN Calle 5 # 7 - 70
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NA
TELÉFONOS 5301001	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text" value="0,4"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,0,8"/>	DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="1,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,0"/>	
CARGO O CONTRATO DOCENTE	DEPENDENCIA Sede Zipaquirá		DIRECCIÓN Calle 61A # 14 - 28
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE ZIPAQUIRÁ	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD concejo@zipaquiracundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8520880	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,0,8"/>	DÍA <input type="text" value="3,1"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,1"/>	
CARGO O CONTRATO CONCEJAL	DEPENDENCIA CONCEJO MUNICIPAL		DIRECCIÓN Carrera 7 con Calle 4

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	10	36
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	12
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	48

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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS