

 <p style="font-size: small;">El servicio público es de todos</p>	<p style="font-size: small;">Función Pública</p>	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</h2> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="font-size: small; margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p style="font-weight: bold; font-size: small;">ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	---	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CONTRERAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRO	NOMBRES DANIEL EDUARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1075652149	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO 86091271429 D.M 47
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	[REDACTED]	
PAÍS <input type="text"/>	PAÍS <input type="text"/>	DEPTO <input type="text"/>
DEPTO <input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>	MUNICIPIO <input type="text"/>
MUNICIPIO <input type="text"/>	TELÉFONO <input type="text"/>	EMAIL <input type="text"/>

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.	X	MES 11	AÑO 2003

EDUCACIÓN 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		INGENIERIA CIVIL	09	2009	
MG	5	X		MAESTRIA EN INGENIERIA CIVIL	02	2014	
		X		MBA	07	2016	

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		

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 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dcontreras@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 6 No. 8 - 77	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dcontreras@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS 332 3434	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Zipaquirá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO ZIQAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5939150	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Ingeniero en licenciamiento Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación		DIRECCIÓN Calle 5 No 7 - 70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Zipaquirá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO ZIQAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5939150	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Ingeniero en licenciamiento Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación		DIRECCIÓN Calle 5 No 7 - 70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Zipaquirá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO ZIQAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5939150	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Ingeniero en licenciamiento Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación		DIRECCIÓN Calle 5 No 7 - 70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Zipaquirá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO ZIQAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5939150	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Ingeniero en licenciamiento Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación		DIRECCIÓN Calle 5 No 7 - 70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				

EMPRESA O ENTIDAD Foyer de Charité		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO COGUA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8548420	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO OPS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Vereda la Plazuela	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Foyer de Charité		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO COGUA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8548420	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO OPS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Vereda la Plazuela	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Prefabricar y Construir		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO CHÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD preycons@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Ingeniero Practicante	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____

