

	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>
--	---------------------------------	-----------------	---	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARRERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARCIA	NOMBRES GERMAN YAMID		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1018421818	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO <input type="text"/>	D.M <input type="text"/>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 95 #21-73 AP 302 ED STUDIO 95 AP 302 CHICO NORTE PAÍS DEPARTAMENTO 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 Académico		
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO		
1º. <input type="checkbox"/> 2º. <input type="checkbox"/> 3º. <input type="checkbox"/> 4º. <input type="checkbox"/> 5º. <input type="checkbox"/> 6º. <input type="checkbox"/> 7º. <input type="checkbox"/> 8º. <input type="checkbox"/> 9º. <input type="checkbox"/> 10º. <input checked="" type="checkbox"/> X			MES 12	AÑO 2005	

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		
UN	10	X	ECONOMIA		11	2011
MG	4	X	MAESTRIA EN ECONOMIA		11	2016

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
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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gcarrero@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL - CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 646	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 6 #8-77	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR		PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3410077	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 06 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ESPECIALISTA	DEPENDENCIA GERENCIA DE PLANEACIÓN	DIRECCIÓN AV EL DORADO 68B 31 PISO 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DAVIVIENDA		PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3300000	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 07 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR	DEPENDENCIA NEGOCIOS HIPOTECARIOS	DIRECCIÓN AV EL DORADO 68C 61 PISO 10	

4 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).

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 AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTA A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.	
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS