



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> GRACIA		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> FAJARDO		<b>NOMBRES</b> JESUS ORLANDO	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79456759			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input checked="" type="radio"/>		<b>NÚMERO</b> 79456759	
		<b>D.M</b> 51			
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/>		
PAÍS <input type="text"/>			PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/>		
DEPTO <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:		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1986

**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		ECONOMIA	07	1993	16716
		X		Economía	11	2002	
MG	4		X	MAESTRÍA EN CIENCIAS ECONOMICAS			
MG		X		MAESTRÍA EN ECONOMÍA	11	2002	

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				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b> 	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@dane.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5978300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 12 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 12 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> 1298 DE 2017	<b>DEPENDENCIA</b> CUENTAS NACIONALES		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 59 No. 26 -70 Interior 1	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DNI		<b>PÚBLICA</b> 	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> 	
<b>TELÉFONOS</b> 	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 09 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 12 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestacion de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> 		<b>DIRECCIÓN</b> 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNICEF		<b>PÚBLICA</b> 	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> 	
<b>TELÉFONOS</b> 	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 09 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 05 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> 43207678	<b>DEPENDENCIA</b> 		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 72#10-71	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CLEAR-LAC		<b>PÚBLICA</b> 	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> 	
<b>TELÉFONOS</b> 	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 05 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Fortalecimiento de capacidades Ministerio de salud	<b>DEPENDENCIA</b> 		<b>DIRECCIÓN</b> 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CLEAR		<b>PÚBLICA</b> 	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> 	
<b>TELÉFONOS</b> 	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 09 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> instrumento de mejora de la gestión pública	<b>DEPENDENCIA</b> 		<b>DIRECCIÓN</b> 	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo Nacional de Estadística-DANE		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b> 	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> 	
<b>TELÉFONOS</b> 5978300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 08 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor Asesoría censo nacional de población y vivienda	<b>DEPENDENCIA</b> Director General		<b>DIRECCIÓN</b> Carrero 59 # 26-70 Interior 1 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento administrativo para la prosperidad social		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 10 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DPS 347	<b>DEPENDENCIA</b> Seguimiento y evaluación		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Escuela superior de administración pública-ESAP		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 2202790	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ESAP 903	<b>DEPENDENCIA</b> ESAP		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 44 N. 53 - 37 CAN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CLEAR		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 09 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Presupuesto por Resultados	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5960300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 04 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 09 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 N 13-19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3305000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 10 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 03 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FEDESARROLLO		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3259777	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 01 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 09 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia

<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5960300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CLL 26 N 13-19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FEDESARROLLO	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3259777	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 03 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2006
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCO MUNDIAL	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 202 4731000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2004
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONSULTOR EXTERNO	<b>DEPENDENCIA</b> GRUPO DE POBREZA Y GENERO DE L	<b>DIRECCIÓN</b> 1818 H STREET N.W WASHINGTON	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5960300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 09 AÑO 2002		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 10 AÑO 2003
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CLL 26 N 13-19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5960300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 1993		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 1999
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 N 13-19	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 \_\_\_\_\_