

 <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</h2> <h1 style="margin: 0;">HOJA DE VIDA</h1> <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-size: small;">ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	---	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO WALTER		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORREA		NOMBRES FELIPE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1037607814				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 checked="" type="radio"/>		NÚMERO 1037607814	
D.M 24					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	[REDACTED]	
PAÍS	[REDACTED]		DEPTO	[REDACTED]	
DEPTO	[REDACTED]		MUNICIPIO	[REDACTED]	
MUNICIPIO	[REDACTED]		TELÉFONO	[REDACTED]	
			EMAIL	[REDACTED]	

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 2008

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		ARQUITECTURA	02	2014	A27242014-1037607814
		X		MSc City Design and Social Science	12	2018	

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
Alemán			X			X			X
Español			X			X			X
Francés		X			X			X	
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	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fwalter@minvivienda.gov.co
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 04 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor 538	DEPENDENCIA Viceministerio de Vivienda		DIRECCIÓN Cra. 6 #8-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fwalter@minvivienda.gov.co
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Asesor 213	DEPENDENCIA Viceministerio de Vivienda		DIRECCIÓN Cra. 6 #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
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 09 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Asesor Viceministro Vivienda 525 de 2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 6 Nro. 8-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Obranegra Arquitectos		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@obranegra.com
TELÉFONOS 574 4802100	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Coordinador de Proyectos	DEPENDENCIA Diseño		DIRECCIÓN Calle 15 Nro. 35-1

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).

lugar y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
