



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

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> LARA		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> ANAYA		<b>NOMBRES</b> LEONIDAS	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1018409935			<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>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO 1018409935 D.M 1					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO EMAIL		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 ACADEMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07	AÑO 2004

### 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	
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO CONTRACTUAL	08	2017	241209
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN LEGISLACION COMERCIAL Y FINANCIERA	09	2015	241209
UN	10	X		DERECHO	12	2013	241209

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE VIVIENDA. CIUDAD Y TERRITORIO			<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> llara@minvivienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3323434		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 06 AÑO 2020			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Secretario General De Ministerio O De Departamento Administrativo		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 6 # 8-77		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio			<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> llara@minvivienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3323434		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 09 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 06 AÑO 2020		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Oficina Asesora De Comunicaciones O De Prensa O De Jurídica O De Planeación		<b>DEPENDENCIA</b> AREA JURIDICA			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 6 No 8 77		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>			<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍS</b>

FONDO NACIONAL DEL AHORRO		X	Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> llaraa@fna.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3810150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 08 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Oficina	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 65 # 11-83		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FINDETER		<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> 6230311	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 09 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 05 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION JURIDICA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 103 #19-20		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SERVICIOS & ASESORIAS		<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> 3230622	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 06 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2013		
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION JURIDICA	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 6 #46-23		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ASOCIACION COLOMBIANA DE EMPRESAS LICORERAS		<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> 2110004	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 12 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 12 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b> JURIDICA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 72 # 6-44 OFI. 502		

#### 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 Bogotá, D.C. 12-05-2021

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 5 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.

\_\_\_\_\_  
Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.