



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LIBOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZUÑIGA	NOMBRES SAMMY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO 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.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2010

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	6	X		ECONOMÍA	10	2014	49515
MG		X		MAESTRIA EN ECONOMIA	03	2017	

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
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 Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

Asesor		Carrera 8 N°6C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 6C-38
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 N°6C-38
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Econ Estudio		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD No Registra
TELÉFONOS 7557276	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Asistencia de investigación	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 7 #74-56 Oficina 701
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Francia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angel.melguizo@oecd.org
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Consultor externo Consultor externo	DEPENDENCIA Unidad de América Latina		DIRECCIÓN 2 rue André Pascal
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Francia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angel.melguizo@oecd.org
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Practicante Practicante	DEPENDENCIA Unidad de América Latina		DIRECCIÓN 2 rue André Pascal
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Econ Estudio		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD No Registra
TELÉFONOS 7557276	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Asistencia de investigación	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 7 #74-56 Of. 701
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		HORAS SEMANALES 2	
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Maestría	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Regulación y Competencia		
EXPERIENCIA DOCENTE			

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		HORAS SEMANALES 3	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Maestría	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 05 AÑO 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Regulación y Competencia, e Introducción a la Macroeconomía		
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		HORAS SEMANALES 3	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Microeconomía 3 e Introducción a la Microeconomía		

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 _____

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 _____

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co