



Libertad y Orden.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORTÉS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRO	NOMBRES ÁLVARO MAURICIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 79645890	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		No. 74060930981 D.M. 04
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 09 MES 06 AÑO 1974 DEPTO COLOMBIA MUNICIPIO CUNDINAMARCA BOGOTÁ		

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	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 12	AÑO 1990
										<input checked="" type="checkbox"/>		

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	3	X		GERENCIA INTEGRAL DE PROYECTOS	12	2000	08		
UN	10	X		ECONOMIA	07	2003	34977		

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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
INGLES		X			X			X	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL TRABAJO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD acortes@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS 4893900	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE OFICINA CONTROL INTERNO	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN carrera 14 # 99-33 piso 11	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD acortes@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN carrera 8 # 6 C 38	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD RED ALMA MATER – FNA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD c-alvaro.cortes@fna.gov.co	
TELÉFONOS 3810750	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA PLANEACION FINANCIERA	DIRECCIÓN K 7 # 16-59	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ACCIC LTDA		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2558406	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 57 # 7-11 ofc 501	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESCRITO EN ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO MACLEAN E.U.		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2172642	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COLSERES LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2877300	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO JEFE DE SERVICIOS GENERALES	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 33 # 6B 24 piso 15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMEXTER LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2710448	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN carrera 69 B # 98-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	1
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	5	11
TOTAL EXPERIENCIA	15	

5 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, VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190 DE 1995)

EN HOJA DE VIDA, SON

BOGOTÁ, SEPTIEMBRE 10 DE 2010

6 OBSERVACIONES

Área para las observaciones.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS