

	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 <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ORTIZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BURGOS	NOMBRES DANIEL CAMILO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1125658476	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO 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 07	AÑO 2008

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 TC (TÉCNICA), TI (TÉCNICA), TF (TÉCNICA 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		CIENCIA POLITICA Y GOBIERNO	06	2017	

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
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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Ministerio de Hacienda y Crédito Público		X	Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 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 05 MES 10 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 05 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 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 atencioncliente@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 09 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 3.294-2018	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN cra 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 atencioncliente@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 06 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO Contratista 3.342-2016	DEPENDENCIA Despacho del Ministro	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 atencioncliente@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 09 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Contratista 3.356-2015	DEPENDENCIA Despacho del Ministro	DIRECCIÓN Carrera 8 N° 6 C-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 atencioncliente@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Contratista 3.201-2014	DEPENDENCIA Desapcho Ministro	DIRECCIÓN Carrera 8 N° 6 C-38		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

Bogotá D.C	BOGOTÁ	atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3178100	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ENLACE EN LA OFICINA CONGRESO 3.488-2013	DEPENDENCIA Despacho del Ministro	DIRECCIÓN Carrera 8 N° 6 C-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 atencioncliente@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO PASANTIA ENLACE CONGRESO PASANTIA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 8 N° 6 C-38	

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 50. 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 _____