

	El servicio público es de todos	Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO BELTRAN	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) PARADA	NOMBRES EMERSON EDILSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 11367716	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 <input type="text"/>	D.M <input type="text"/>
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 12	AÑO 2000

**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	12	X		ADMINISTRACION PUBLICA	09	2007	1021871-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS Y ADMINISTRACION PUBLICA	10	2010	

 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	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

3811700	DÍA 05	MES 12	AÑO 2017	DÍA	MES	AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Publico	<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> ebeltran@minhacienda.ggov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 12 AÑO 2016			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor SIIF 3.422-2016	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Credito Publico	<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> atencioncliente@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 03 AÑO 2016			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista 3.150-2016	<b>DEPENDENCIA</b> SIIF			<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 # 6 C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Credito Publico	<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> atencioncliente@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor Modulo Ingresos Contrato No. 3.180-2015	<b>DEPENDENCIA</b> SIIF			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 No. 6 C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Credito Publico	<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> atencioncliente@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 11 AÑO 2014			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 04 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor Modulo Ingresos 3.408.2014	<b>DEPENDENCIA</b> SIIF			<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 No. 6 C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio Hacienda y Credito Publico	<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> atencioncliente@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 12 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18 MES 11 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor SIIF Nación 3.743-2013	<b>DEPENDENCIA</b> SIIF			<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 No. 6 C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Credito Publico	<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> atencioncliente@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 08 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 12 AÑO 2013		

<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor SIIF nación 3.402-2013	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 No. 6 C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público	<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> atencioncliente@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 10 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Soporte Funcional SIIF Nivel 2 Contrato No. 3.358-2012	<b>DEPENDENCIA</b> SIIF	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 No. 6 C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	<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> atencioncliente@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 04 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 10 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR SIIF NIVEL II Contrato No. 024-2012	<b>DEPENDENCIA</b> SIIF	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 No. 6 C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TATA CONSULTANCY SERVICES	<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> colombia.marketing@tcs.com	
<b>TELÉFONOS</b> 5939988	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 08 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 04 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Funcional Consultant	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 100 No. 9 A-45 Torre 2 Piso 7		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TATA CONSULTANCY SERVICES	<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> colombia.marketing@tcs.com	
<b>TELÉFONOS</b> 5939988	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 12 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 09 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Analista Funcional	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 100 No. 9 A-45 Torre 2 Piso 7		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD	<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> oficina.coordinador.residente-co@undp.org	
<b>TELÉFONOS</b> 4889000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 09 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 12 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor SIIF CON 0101490039	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida 82 # 10-62, pisos 2, 3 y 4		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD	<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> oficina.coordinador.residente-co@undp.org	
<b>TELÉFONOS</b> 4889000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 08 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 26 MES 06 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor SIIF CON 0101480039	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida 82 # 10-62, pisos 2, 3 y 4		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD PNUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oficina.coordinador.residente-co@undp.org		
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 08 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Consultor SIIF CON 0101470041	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Avenida 82 # 10-62, pisos 2, 3 y 4		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Credito Publico		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 08 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Practicante Administrativo	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 No. 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 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 \_\_\_\_\_