

	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 HUERTAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HUERTAS	NOMBRES JUAN GERARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7330776	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 style="width: 100%;" type="text"/>	D.M. <input style="width: 100%;" type="text"/>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 20px;" type="text"/> PAÍS <input style="width: 100%;" type="text"/> DEPTO. <input style="width: 100%;" type="text"/> MUNICIPIO <input style="width: 100%;" type="text"/>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <input style="width: 100%;" type="text"/> DEPTO. <input style="width: 100%;" type="text"/> MUNICIPIO <input style="width: 100%;" type="text"/> TELÉFONO <input style="width: 100%;" type="text"/> EMAIL <input style="width: 100%;" type="text"/>	

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								MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1978

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		ECONOMÍA	09	1987	28718
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	03	1992	

 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 01 MES 03 AÑO 2013	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C-38
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Lotería de Cundinamarca	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lotcundi@loteriadecundinamarca.com.co
TELÉFONOS 3483902	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 02 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Tesorero General	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 49A-10
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD BDO Salud AGE S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bdosalud@bdosalud.com.co
TELÉFONOS 6230199	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 09 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO 170-2002	DEPENDENCIA Financiera	DIRECCIÓN Transversal 21 No. 98-05
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Federación Nacional de Cafeteros de Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3136600	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 12 AÑO 1986	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Analista I Tesorería	DEPENDENCIA Financiera	DIRECCIÓN Calle 73 No. 8-13

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 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