

 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 type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORREDOR	NOMBRES NORMAN HERBER		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 13474460		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO	D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA MES AÑO	PAÍS	DEPTO	
PAÍS	DEPTO	MUNICIPIO	TELÉFONO	
MUNICIPIO			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 1986

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL	10	2019	1166011-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS	10	2020	

 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 01 MES 08 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Técnico Administrativo	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Carrera 8 N°6C-38		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Fiscalía General de la Nación			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 570200	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 09 AÑO 2011			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo III	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Diagonal 22B No. 52-01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL E.I.C.E.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4266240	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 2009			FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 05 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO Analista CONTRATO No. 356	DEPENDENCIA Registro Nacional de Afiliados			DIRECCIÓN Av. el Dorado No. 69 - 63 Local 105		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL E.I.C.E.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4266240	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 04 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Analista CONTRATO No. 702	DEPENDENCIA Registro Nacional de Afiliados			DIRECCIÓN Av. el Dorado No. 69 - 63 Local 105		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL E.I.C.E.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4266240	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Analista CONTRATO No. 304	DEPENDENCIA Registro Nacional de Afiliados			DIRECCIÓN Av. el Dorado No. 69 - 63 Local 105		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL E.I.C.E.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4266240	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO Analista CONTRATO No. 171	DEPENDENCIA Registro Nacional de Afiliados			DIRECCIÓN Av. el Dorado No. 69 - 63 Local 105		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL E.I.C.E.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4266240	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 03 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 09 AÑO 2007		

CARGO O CONTRATO Analista CONTRATO No. 260A	DEPENDENCIA Registro Nacional de Afiliados	DIRECCIÓN Av. el Dorado No. 69 - 63 Local 105		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CAJA NACIONAL DE PREVISION SOCIAL E.I.C.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4266240	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 12 AÑO 2006			FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 03 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Analista CONTRATO No. 172	DEPENDENCIA Registro Nacional de Afiliados	DIRECCIÓN Av. el Dorado No. 69 - 63 Local 105		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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