

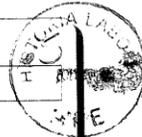


Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA



## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>CARDONA</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>CARDONA</b>	NOMBRES <b>Diego</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>10.216.245</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO <b>586682</b> D.M. <b>6</b>		

## 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: <b>Bachiller</b> ✓
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES <b>11</b> AÑO <b>1965</b>
									<input checked="" type="checkbox"/>	

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TG (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	
<b>Pregrado</b>	<b>8</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Antropólogo</b>	<b>04</b>	<b>1981</b>	<b>✓</b>
<b>Maestría</b>	<b>6</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Maestro Est. de Física</b>	<b>10</b>	<b>1983</b>	<b>✓</b>
<b>ES</b>	<b>2</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Estadística Int/nales</b>	<b>7</b>	<b>1984</b>	<b>✓</b>
<b>Doc</b>	<b>8</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Relaciones Int/nales</b>	<b>10</b>	<b>1988</b>	<b>✓</b>

ESPECIFIQUE 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
<b>Francés</b>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Inglés</b>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

UN  
46



## 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.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Comunidad Andina</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Perú</i>		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Lima</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>11</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2005</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2008</i>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Coordinador Coop Política</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría Gral</i>		DIRECCIÓN <i>Pres de la República x Hiramburu</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad del Rosalio</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>		
DEPARTAMENTO <i>D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Boyotó</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>18</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2000</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>02</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2006</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Profesor Titular</i>	DEPENDENCIA <i>Fac Relaciones Internas</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 14 N. 6-51</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Min Relaciones Exteriores</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Bruselas Bélgica</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1997</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>21</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1999</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Ministros Plenipotenciario</i>	DEPENDENCIA <i>Unión Europea Embajada en la A</i>		DIRECCIÓN <i>Av Roosevelt 170</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Min Relaciones Exteriores</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>		
DEPARTAMENTO <i>Cund.</i>	MUNICIPIO <i>Boyotó</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1994</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>08</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1998</i>		
CARGO O CONTRATO <i>Viceministro</i>	DEPENDENCIA <i>Relaciones Exteriores</i>		DIRECCIÓN <i>C. 10 de 51</i>		

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

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



**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

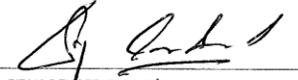
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	3
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>27</b>	<b>4</b>

**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, 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).

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS