

Siad of



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 <i>Cantor</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Mesa</i>	NOMBRES <i>Jairo</i>
DIRECCIÓN		PAÍS
TELÉFONO		
CORREO ELECTRÓNICO		
ESTADO CIVIL		
OCCUPACIÓN		
CATEGORÍA		
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		
DIRECCIÓN DE CORREO		
CATEGORÍA DE CORREO		
TELÉFONO DE CORREO		
CATEGORÍA DE TELÉFONO		

## 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: <i>Bachiller académico</i>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	X	MES	AÑO
											<i>11</i>	<i>2007</i>

**EDUCACION 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	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Ciencia Política y Gobierno</i>			

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUJ BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<i>Frances</i>	<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>		
<i>Ingles</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>	

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA O CONTRATO ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio Relaciones Exteriores</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3814000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>13</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>D. Asuntos Jurídicos</i>	DIRECCIÓN <i>cra 6 # 9-46</i>	
EMPRESA O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio Relaciones Exteriores</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3814000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2014</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>D. Asuntos Jurídicos</i>	DIRECCIÓN	
EMPRESA O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio Relaciones Exteriores</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3814000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2013</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>D. Asuntos Jurídicos</i>	DIRECCIÓN <i>cra 6 # 9-46</i>	
EMPRESA O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio Relaciones Exteriores</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3814000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>27</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2013</i>
CARGO O CONTRATO <i>Pasante</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho</i>	DIRECCIÓN <i>cl 10 # 5-51</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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		46
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		46

**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, C  
VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/

FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON

**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