



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RUGELES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PINEDA	NOMBRES ANDRES JOSE
D. C. L. P. R. F. P. D. M.	SEXO F <input checked="" type="radio"/>	
	NÚMERO	
	DIRECCI CAR	
	PAÍS	
	MUNICI	
	TELÉF	id.com

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.	10	X	MES	12	AÑO	1991

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
		SÍ	NO		MES	AÑO	
UNIVERSITARIO	10	X		POLITOLOGO	9	1997	0000
MASTER		X		MSC POLITICS OF THE WORLD ECONOMY RESEARCH	11	1999	

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
ESPAÑOL			✓			✓			✓
INGLES			✓			✓			✓

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 PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE TRANSPARENCIA Y ALCALDE (E) DE SANTA MARTA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 7# 6- 54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CAF BANCO DE DESARROLLO DE AMERICA LATINA		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS VENEZUELA	
DEPARTAMENTO CARACAS	MUNICIPIO CHACAO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD INFO@CAF.COM	
TELÉFONOS 2122096597	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO SECRETARIO CORPORATIVO	DEPENDENCIA SECRETARIA /RELACIONES EXTERNAS	DIRECCIÓN TORRE CAF, AV LUIS ROCHE, ALTAMIRA, CARACAS	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CAF BANCO DE DESARROLLO DE AMERICA LATINA		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS ARGENTINA	
DEPARTAMENTO CARACAS	MUNICIPIO CHACAO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD INFO@CAF.COM	
TELÉFONOS 2122096597	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO REPRESENTANTE CAF EN ARGENTINA	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA PROGRAMA PAIS	DIRECCIÓN TORRE CAF, AV LUIS ROCHE, ALTAMIRA, CARACAS	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTENOS@CANCELLERIA.GOV.CO	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO PRIMER SECRETARIO	DEPENDENCIA EMBAJADA ANTE PAISES BAJOS	DIRECCIÓN CALLE 10# 5-51 PALACIO SAN CARLOS	

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)

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 N/A		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS N/A
DEPARTAMENTO N/A	MUNICIPIO N/A		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A	
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL N/A	DEPENDENCIA N/A		DIRECCIÓN N/A	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA GENERAL DE LA COMUNIDAD ANDINA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS PERU
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO LIMA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CORRESPONDENCIA@COMUNIDADANDINA.ORG	
TELÉFONOS 5117106400	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO JEFE DE GABINETE	DEPENDENCIA OFICINA SECRETARIO GENERAL		DIRECCIÓN AV ARAMBURU CDRA 4 PASEO REPUBLICA, SAN ISIDRO, LIMA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA GENERAL DE LA COMUNIDAD ANDINA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS PERU
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO LIMA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CORRESPONDENCIA@COMUNIDADANDINA.ORG	
TELÉFONOS 5117106400	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO CONTRATO ESPECIAL DE PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA OFICINA SECRETARIO GENERAL		DIRECCIÓN AV ARAMBURU CDRA 4 PASEO REPUBLICA, SAN ISIDRO, LIMA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ DC	MUNICIPIO BOGOTÁ DC		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTENOS@CANCILLERIA.GOV.CO	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR, ASESOR, COORDINADOR DE GRUPO	DEPENDENCIA DIRECCION DE AMERICA/ DESPACHO MINISTRO		DIRECCIÓN CALLE 10# 5-51 PALACIO DE SAN CARLOS	

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