



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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SALAZAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ACOSTA	NOMBRES JOSE RENATO																																																														
NACIONALIDAD		PAÍS Colombia																																																														
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="10">PRIMARIA</td> <td>MES 06</td> </tr> <tr> <td colspan="10">SECUNDARIA</td> <td>AÑO 1977</td> </tr> </table>			1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	PRIMARIA										MES 06	SECUNDARIA										AÑO 1977																													
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X																																																						
PRIMARIA										MES 06																																																						
SECUNDARIA										AÑO 1977																																																						
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIA 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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL																																																											
UN	10	X	INGENIERIA CIVIL	09 1985																																																												
		X	Relacions Internacionales	09 1987																																																												
ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)																																																																
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">IDIOMA</th> <th colspan="3">LO HABLE</th> <th colspan="3">LO LEE</th> <th colspan="3">LO ESCRIBE</th> </tr> <tr> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> <th>R</th><th>B</th><th>MB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Alemán</td> <td>X</td><td></td><td></td> <td>X</td><td></td><td></td> <td>X</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Francés</td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Inglés</td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Italiano</td> <td>X</td><td></td><td></td> <td></td><td>X</td><td></td> <td>X</td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>				IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE			R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	Alemán	X			X			X			Francés		X			X			X		Inglés		X			X			X		Italiano	X				X		X		
IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE																																																									
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB																																																							
Alemán	X			X			X																																																									
Francés		X			X			X																																																								
Inglés		X			X			X																																																								
Italiano	X				X		X																																																									

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

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 Ministerio de Relaciones Exteriores		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3814009	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 1989	FECHA DE RETIRO MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Administrativo y/o Financiero O Técnico U Operativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 5 No. 9-03			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de Catastro Distrital		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			

	DÍA 10	MES 11	AÑO 1987	DÍA 13	MES 01	AÑO 1989
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE SÍ 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de otorgamiento

Información no validada.

5 OBSERVACIONES DE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN A

Ciudad y fecha

NO PRESENTADOS COMO SOPORTE DE CONTRATOS.

Información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL C