

ENTIDAD RECEPTORA	

Persona Natural

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

(4	\vdash		DA	TOS	PΕ	RS	ON.	AL	ES	
	ч	•	•	-/-	. 00		T.O		-17		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIE	DO (O DE CASADA))	NOMBRES	
PLATA	PAEZ			LUIS GUILLERMO)
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONA	LIDAD	PAÍS
C.C X C.E PAS No		_ F O M X	COL.	EXTRANJERO 🔾	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE X SEGUNDA CL	ASE	NÚMERO			D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CO	RRESPONE	DENCIA	
FECHA DÍA 2,4 MES 0,7 AÑO	0 1,9,6,7				
PAÍS <u>Colombia</u>					_
DEPTO Bogotá, D.C.					
MUNICIPIO Bogotá, D.C.					_

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
	PF	RIMAR	'IA		S	ECUN	IDARIA	4	ME	DIA	FECHA DE GRADO
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	*	MES 0 ₁ 7 AÑO 1 ₁ 9 ₁ 8 ₁ 5

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	No.SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS			INA	No. DE TARJETA		
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES		ΑŃ	10		PROFESIONAL
UN		Х		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	05	1	9	9	1	
MG		Х		MBA - MASTER IN BUSINESS ADMINISTRATION		1	9	9	8	

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

IDIOMA	LC) HAE	BLA	L	O LE	E	LO ESCRIBE		
IDIOMA	R	В	МВ	R	В	МВ	R	В	МВ
INGLES			Х			Х			Х
JAPONES			Х						

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRES	STACIÓN DE SERVICIOS EN	I ESTRICTO C	ORDEN CR	ONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA PRI			DA PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO					
	DÍA L MES L	AÑO		DÍA MES AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOF	?						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS					
PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PA	ARA EL DESARROLLO		Х	COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.			marcela.rodriguez@undp.org					
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO					
488-9000 ext. 141	DÍA 0,7 MES 0,4	AÑO 2	0, 2, 0	DÍA 0,6 MES 1,0 AÑO 2,0,2,0					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
CONSULTORIA - GERENTE PARA EL MANEJO INTEGRAL DE LA PANDEMIA COVID-19	PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA								
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS					
PROBOGOTA REGION			Х	COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.			jpinzon@probogota.org					
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO					
3210873	DÍA 0,1 MES 0,9	AÑO 2	0 1 4	DÍA 1,7 MES 0,6 AÑO 2,0,1,8					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
PRESIDENTE EJECUTIVO	PRESIDENCIA			CARRERA 9 # 77-67 OFC. 904					
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PAÍS					
THE CORNERSTONE GROUP SAS			x	COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.								
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO					
	DÍA 0,2 MES 0,5	AÑO 2	0 1 1	DÍA 2 ₁ 7 MES 0 ₁ 6 AÑO 2 ₁ 0 ₁ 1 ₁ 4					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN					
GERENTE / DIRECTOR EJECUTIVO									

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		PÚBLICA	PRIVA	\DA	PAÍS					
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURIS	SMO	X			COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.			r	ministro@mincit.gov.co					
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO			FECHA DE RETIRO					
6067676	DÍA 1 ₁ 5 MES 0 ₁ 1	AÑO 2	0 0 7	DÍA	$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$					
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DI	IRECCIÓN					
MINISTRO				CA	ALLE 28 # 13A-15 PISO 7					
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOF	7							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	NDA	PAÍS					
PROEXPORT COLOMBIA - AHORA PROCOLOMBI.	А	X			COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.									
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO			FECHA DE RETIRO					
3275500	DÍA 1,2 MES 0,8	AÑO 2	0 0 2	DÍA	$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc$					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DI	IRECCIÓN					
PRESIDENTE			CALLE 28 # 13A-15 PISO 35							
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOF	7							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	1DA	PAÍS					
McKINSEY & COMPANY			Х		COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.									
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO			FECHA DE RETIRO					
3267700	DÍA 1,4 MES 0,9	AÑO 1	9 9 8	DÍA	A 2 ₁ 5 MES 0 ₁ 7 AÑO 1 ₁ 9 ₁ 9 ₁ 9					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DI	IRECCIÓN					
CONSULTOR ASOCIADO										
	EMPLEO O CONTRAT	TO ANTERIOF	₹							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA	PAÍS					
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE IN			- 1.	FECHA DE RETIRO					
	DÍA L MES L	_ AÑO		DÍA	,					
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DI	IRECCIÓN					

Persona Natural

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

_	
4	
	TIEMBO TOTAL DE EVDEDIENOIA
4.4	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA					
OCUPACION	AÑOS	MESES				
SERVIDOR PÚBLICO	08					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	02					
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22					

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ONO ON ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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 /ERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).								
Ciudad y fecha de diligenciamiento_BOGOTA, D.C., ENERO DE 2021								
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA								

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATA SOPORTE.	DA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS