



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO Juanos | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Castro | NOMBRES Julien Alberto |
| DOCUMENTACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> M.C. <input type="checkbox"/> | | |
| LIBRETA MILITAR <input type="checkbox"/> | | |
| PRIMER GRADO DE ESTUDIOS O | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: 16/11/61 | | |
| PAÍS CD | | |
| DEPTO. PIO | | |
| MUNICIPIO INO | | |

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: Bachiller | | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------|-----------------------------------|-----------|-----|-------------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES | 03 | AÑO | 1983 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PRÉGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESCRITO EN 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 | |
| UN | 10 | X | | Realizados Cine y TV | 09 | 1992 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 Ministerio de Relaciones Exteriores | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gta.trabajo@carriera.gov.co | |
| TELÉFONOS 3814000 | FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista | DEPENDENCIA Plan Fronteras | DIRECCIÓN Cl. 10 # 5-51 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Mu. Rel. Ext. | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gta.trabajo@carriera.gov.co | |
| TELÉFONOS 3814000 | FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista | DEPENDENCIA Plan Fronteras | DIRECCIÓN Cl. 10 # 5-51 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Mu. Rel. Ext. | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gta.trabajo@carriera.gov.co | |
| TELÉFONOS 3814000 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista | DEPENDENCIA Plan Fronteras | DIRECCIÓN Cl. 10 # 5-51 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Mu. Rel. Ext. | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gta.trabajo@carriera.gov.co | |
| TELÉFONOS 3814000 | FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 07 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista | DEPENDENCIA Plan Fronteras | DIRECCIÓN Cl. 10 # 5-51 | |

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 <i>Mta Pol. Ext.</i> | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i> | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>julian.fuentes@carvillera.gov.co</i> | |
| TELÉFONOS <i>3814000</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>25</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2013</i> | FECHA DE RETIRO DÍA <i>27</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2014</i> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contabilista</i> | DEPENDENCIA <i>Plan Fronteras</i> | DIRECCIÓN <i>Cl. 10 F 5-51</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Mta Pol. Ext.</i> | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i> | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>julian.fuentes@carvillera.gov.co</i> | |
| TELÉFONOS <i>3814000</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>07</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2012</i> | FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2012</i> | |
| CARGO O CONTRATO <i>Contabilista</i> | DEPENDENCIA <i>Plan Fronteras</i> | DIRECCIÓN <i>Cl. 10 F 5-51</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Cromos</i> | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i> | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS <i>4232300</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2001</i> | FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2012</i> | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN <i>Cl. 103 # 696-43</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Semana</i> | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Bogotá D.C.</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i> | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS <i>6468400/381400</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1996</i> | FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1997</i> | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN <i>Cr. 11 # 77-49</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 | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | | |

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).

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSISTENTE Y VERDADERA, Y QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS