



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Pinzón</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Bueno</i>	NOMBRES <i>Juan Carlos</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>79593847</i>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> País <i>Colombia</i>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO <i>211694</i> D.M. <i>1</i>		

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:	
											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
										<input checked="" type="checkbox"/>	<i>11</i>	<i>1990</i>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA), 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>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Economía</i>	<i>11</i>	<i>1996</i>	
<i>MG</i>	<i>4</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Maestría en Economía</i>	<i>08</i>	<i>1999</i>	

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
<i>Inglés</i>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

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>Ministerio de Defensa Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota D.e.</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.e.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3150111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2011</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>22</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2015</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Ministro</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Cra 54 # 24-25 CAN</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Defensa Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota D.e.</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.e.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3150111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>14</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2007</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>11</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2009</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Viceministro</i>	DEPENDENCIA <i>Viceministerio de Gestión</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 54 # 26-25 CAN</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Asobanearia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota D.e.</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.e.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3266600</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2004</i>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Cra 9 # 74-08 Piso 9.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Departamento Administrativo</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota D.e.</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.e.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>5629300</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>07</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2010</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Director</i>	DEPENDENCIA <i>Dapre</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 8 # 7-26</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)

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>Boneo Mundial</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>EE.UU.</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Washington D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>(202) 473 1000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>07</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2004</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2006</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Director Ejecutivo Colombia</i>	DIRECCIÓN <i>1858 #51 NW.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Hacienda</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3811700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <i>09</i> AÑO <i>2000</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <i>09</i> AÑO <i>2002</i>
CARGO O CONTRATO <i>Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho Ministro</i>	DIRECCIÓN <i>La 8 #6-64</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Citibank</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bogota D.C.</i>	MUNICIPIO <i>Bogota D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3822420</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2003</i>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1996, 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 190/96).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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