



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Castro	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Benetti	NOMBRES Juan Guillermo	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79.381.416	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 79.381.416		D.M. 04	

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 ACADÉMICO				
										FECHA DE GRADO				
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	X	MES	06	AÑO	1984

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TE (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 ESTA 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		X		Economista	19	91	17720
ES		X		Especialista en Gestión Pública	19	93	
MG		X		Maestría en Economía	19	96	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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
Inglés			X			X			X
Francés			X			X			X

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Defensa Nacional	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá	www.mindefensa.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
315 01 11	DÍA 06 MES 10 AÑO 2014	DÍA	MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Director Relac. Internacionales	Viceministerio de Defensa	Carrera 54 # 26-25	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Agencia Nacional de Minería	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá	www.anm.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
220 19 99	DÍA 12 MES 09 AÑO 2012	DÍA 06	MES 10 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Vicepresidente Promoción	Presidencia	Av. Calle 26 # 59-51 piso 9 torre B	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Relaciones Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá	www.cancilleria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
381 40 00	DÍA 18 MES 01 AÑO 2011	DÍA 11	MES 09 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Director Asia, África y Oceanía	Viceministerio de Relaciones Exteriores	Calle 10 # 5-51 Palacio San Carlos	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cámara de Comercio de Bogotá	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá	www.ccb.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
383 03 30	DÍA 14 MES 07 AÑO 2008	DÍA 17	MES 01 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Gerente Internacional Negocios	Vicepresidencia	Av. Eldorado # 68-D-35	

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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá	www.mincomercio.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
606 76 76	DÍA 25	MES 04	AÑO 2003	DÍA 13	MES 07 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Director Integración Económica	Viceministerio de Comercio		Calle 28 # 13-A-15		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Departamento Nacional de Planeación		<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá	www.dnp.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
381 50 00	DÍA 30	MES 08	AÑO 1996	DÍA 24	MES 04 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Coordinador Comercio Exterior y otros	Dirección de Desarrollo Empresarial		Calle 26 # 13-19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Departamento Nacional de Planeación		<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá	www.dnp.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
381 50 00	DÍA 03	MES 07	AÑO 1991	DÍA 17	MES 07 AÑO 1994
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Profesional Especializado	Unidad de Inversiones y Finanzas Públicas		Calle 26 # 13-19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

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	21	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	21	11

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 50 DE LA LEY 190/95).



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.