

FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora



## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCÍA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) ROMERO	NOMBRES OSCAR JAVIER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 80031732	SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR		PAÍS Colombia
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO 80031732
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO DEPTO	D.M. 13
	TELÉFONO	EMAIL

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

## 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: Técnico en Electricidad y Electrónica	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DE TERCER EN 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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA ELECTRONICA	11	2005	CN 206 - 46157
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS	09	2012	CN 206 - 46157
MG	4	X		MAESTRIA EN TELECOMUNICACIONES	11	2017	CN 206 - 46157

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
Español			X			X			X
Inglés	X			X			X		

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

## 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 Comisión de Regulación de Comunicaciones	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oscar.garcia@crcom.gov.co				
TELÉFONOS 3198300	DÍA 01	FECHA DE INGRESO MES 07 AÑO 2016	DÍA	FECHA DE RETIRO MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA COMISIÓN DE REGULACIÓN	DIRECCIÓN Calle 59a Bis No. 5- 53				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Comisión de Regulación de Comunicaciones	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gemesoscar@gmail.com				
TELÉFONOS 3198300	DÍA 15	FECHA DE INGRESO MES 07 AÑO 2015	DÍA 30	FECHA DE RETIRO MES 06 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Ingeniero Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA CRC	DIRECCIÓN Calle 59a bis No. 5- 33				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Espectro	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oscar.garcia@ane.gov.co				
TELÉFONOS 3198300	DÍA 02	FECHA DE INGRESO MES 02 AÑO 2010	DÍA 13	FECHA DE RETIRO MES 07 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 938 No. 16-47				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TES America Andina Ltda.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAIS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> escargancia@tesamerica.com.co
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 05 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b> Ingeniera de Campo	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>

**4 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, (ARTICULO 50. DE LA LEY 190/95)  
 Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA \_\_\_\_\_  
 Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE  
 Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_  
 Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.