



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	ERW. Dof-xchan

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO AP	PELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES				
Ayala	Colmenares			Ruben Dario				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. O PAS NO. 1126706	<u>8814</u>	GENERO F M M NB O	NACIONALIDAD COL. EX	TRANJERO	0	<i>PAÍS</i> COLOMBIA		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	0 1	NÚMERO		D.M.				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	L	DIRECCIÓN DE CORRESP	ONDENCIA					
FECHA DIA MES AÑO	- $ $.							
PAÍS	 _	PAÍS		DEPTO				
DEPTO	_ N	MUNICIPIO		_				
MUNICIPIO	_ 1	TELÉFONO		EMAIL				
	•							

FORMACIÓN ACADÉMICA

	MARQU	IE CON U	ISICA Y N INA X EL I Daria y N	ÚLTIMO (GRADO A	PROBADO	(LOS GRAE	OOS DE 10.	A 60. DE B <i>l</i>	ACHILLERA	TO EQUIV	ALEN A LOS	GRADOS	6o. A 11o. DE	EDUCACIÓN	
Ī	EDUCACIÓN BÁSICA TÍTULO OBTENIDO BASICA SECUNDARIA															
	PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA FECHA DE GRADO															
Γ	1°	2°	3°	1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8° 0° 10° 1¥° MES 07 AÑO 2002												

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA) UN (UNIVERSITARIA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD) ES (ESPECIALIZACIÓN) RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). **TERMINACIÓN GRADUADO** MODALIDAD No. SEMESTRES NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO No. DE TARJETA **ACADÉMICA APROBADOS OBTENIDO** PROFESIONAL SI NO MES AÑO PREGRADO 10 ADMINISTRACION 2012

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS		UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERM	/INACIÓN
INSTITUCION	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	SI	NO	O TÍTULOS OBTENIDOS	MES	AÑO







HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRAD	OUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERN	/INACIÓN
INSTITUCION	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	SI	NO	O TÍTULOS OBTENIDOS	MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	L	O HAB	LA		LO LEE		LO ESCRIBE			
.276	R	В	MB	R	В	MB	R	В	МВ	

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

			EMPLEC	O CON	ITRATO AN	ITERIC	OR							
EMPRESA O ENTIDAD CANAL REGIONAL DE TELEVISION TEVEANDINA		PÚBL X	-	PRIVADA		PAÍS COLOM	IBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT							CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RES0					FEC	CHA DE I	RETIRO		
6016051313	Día	15	Mes	01	Año	202	25	Día	15	Mes	02	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO FINANCIERO		DENCIA PRESTAC	CION DE	SERVIC	cios			DIRECCIÓN CARRERA 45 26 33						
			EMPLEC	0 CON	ITRATO AN	ITERIC	OR .							
EMPRESA O ENTIDAD CANAL REGIONAL DE TELEVISION TEVEANDINA	A SAS		PÚBL X		PRIVADA		PAÍS COLOM	IBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT					•		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA	DE ING	RES0					FEC	CHA DE I	RETIRO			
6016051313	Día 12 Mes								31	Mes	12	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ADMIN	DEPENDENCIA AREA DE PRESTACION DE SERVICOS							DIRECCIÓN CARRERA 45 26 33						







HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

			EMPLEC	O COV	ITRATO A	NTER	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD BANCOOMEVA			PÚBLICA PRIVADA PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNIC: BOGOT	IPIO ΓÁ. D.C.						CORRE					
TELÉFONOS		FECHA	DE ING	RES0					FE	CHA DE F	RETIRO		
6017481515	Mes	05	Año	2	2017	Día	15	Mes	07	Año	2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR VENTAS BANCO					DIRECC AVENID	CIÓN A CARRE	ERA 7 72	83					
	-		EMPLEC	O COV	ITRATO A	NTER	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL			PÚBL X		PRIVAL	DA .	<i>PAÍS</i> VENEZ	ÍS JEZUELA					
DEPARTAMENTO	MUNIC	IPIO						CORRE	O ELECT	RÓNICC	ENTIDA	D	
TELÉFONOS		FECHA	DE ING	RES0					FE	CHA DE F	RETIRO		
	16	Mes	09	Año	2	013	Día	14	Mes	04	Año	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5040 SECRETARIO EJECUTIVO 16 DEPENDENCIA AREA ADMIISTRATIVA								DIRECC AVENID		Entre Ca	lle 6 y 7, I	Edificio 5 y	, 6
·	-							•					·

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚI	BLICA	PRIVA	DA	PAÍS							
DEPARTAMENTO	IPIO .						CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	N	/les:	Ai	ño:			Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO	EDUCATI	TIVO					DIRECCIÓN						

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE E	EXPERIENCIA
OCOFACION	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0







HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI. NO. ME ENCLIENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 19095).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

| FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA |

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Ciudad y fecha