



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|-----------------------|
| PRIMER APELLIDO MARIÑO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NIÑO | NOMBRES ANDERSON RAUL | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1116614872 | GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> | NÚMERO 1116614872 | D.M. 09 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | | |
| PAÍS <hr/> | PAÍS <hr/> | DEPTO <hr/> | DEPARTAMENTO <hr/> |
| MUNICIPIO <hr/> | MUNICIPIO <hr/> | TELÉFONO <hr/> | EMAIL <hr/> |

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 | | | BASICA SECUNDARIA | | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | | FECHA DE GRADO | | | | | |
| 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | MES | 11 | AÑO | 2011 | | | |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE 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 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 | |
| POSTGRADO | 3 | X | | MAESTRIA EN GESTION PUBLICA | 11 | 2024 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO | 12 | 2018 | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES | 12 | 2016 | 286510 |

3

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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 | | |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|----|--------------|----|----------------------------|------|-----------------------------|----|-----|--|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCIÓN DE VETERANOS Y REHABILITACIÓN INCLUSIVA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 7465555 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | Día | 25 | Mes | 04 | Año | 2022 | Día | | Mes | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE DEFENSA | | DEPENDENCIA AREA DIRECCION | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 21 44 40 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MADRID | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | | MUNICIPIO MADRID | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3118521362 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | Día | 13 | Mes | 04 | Año | 2020 | Día | 24 | Mes | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO | | DEPENDENCIA AERA JURIDICA | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 5 4 74 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------|-----|---------|-----|------------------|--------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CASANARE | | MUNICIPIO YOPAL | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 8480195 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 23 | Mes | 11 | Año | 2019 | Día | 22 | Mes | 01 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO APOYO EN CONTRATACION | | DEPENDENCIA AREA DE RECURSOS FISICOS | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 23 18 31 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CASANARE | | MUNICIPIO YOPAL | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 6358588 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 18 | Mes | 01 | Año | 2019 | Día | 17 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA RECURSOS FISICOS | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 23 18 31 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CASANARE | | MUNICIPIO YOPAL | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 24 | Mes | 09 | Año | 2018 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA RECURSOS FISICOS | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 23N 18 31 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANI | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 6381016 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 04 | Mes | 01 | Año | 2018 | Día | 03 | Mes | 07 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA. | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 18 3 80 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANI. | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 6381016 | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día | 20 | Mes | 09 | Año | 2017 | Día | 19 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA. | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 18 03 80 | | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|--|--|----|--|-------------------------------------|------------------|----------------------------|-----|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANI | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 6381016 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 08 | Año | 2017 | Día | 14 | Mes | 09 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA. | | | | | DIRECCIÓN CALLE 18 3 80 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MANI. | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 63081016 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 05 | Mes | 02 | Año | 2017 | Día | 04 | Mes | 08 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA. | | | | | DIRECCIÓN CALLE 18 3 80 | | | | | |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|----|-------------------------------------|--|------------------|-------------------------------|------|----|------|----|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA | | | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| TELÉFONOS 3322900 | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 21 | Mes: | 11 | Año: | 2023 | Día: | 23 | Mes: | 11 | Año: |
| AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS | NIVEL EDUCATIVO PREGRADO | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 9 45A 44 | | | | | |

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 5 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 5 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

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 ENCUENTRO 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS