

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                     |  |                                                 |  |                                                                    |                                                                                        |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>AVILA                                                                                                            |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>CASTELLANOS |  | NOMBRES<br>ALVARO                                                  |                                                                                        |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 5658887 |  |                                                 |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>Colombia |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 82072157547 D.M 13     |  |                                                 |  |                                                                    |                                                                                        |                  |
|                                                                                                                                     |  |                                                 |  |                                                                    |                                                                                        |                  |

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 Academico |                 |
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |    | FECHA DE GRADO                       |                 |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o.   | 10 | X                                    | MES 11 AÑO 1998 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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  |                            |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 03          | 2008 | 135845                     |
| UN                  | 10                     | X        |    | DERECHO                                   | 11          | 2004 | 135845                     |

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 ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

|                                                                                      |  |                                            |              |                                           |                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|------------------|--|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                     |  |                                            |              |                                           |                  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE TRABAJO                                           |  |                                            | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                   | PAÍS             |  |
| DEPARTAMENTO                                                                         |  | MUNICIPIO                                  |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |  |
| TELÉFONOS                                                                            |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 14 MES 08 AÑO 2017 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 14 MES 09 AÑO 2018 |                  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Subdirector                                               |  | DEPENDENCIA                                |              | DIRECCIÓN<br>carrera 14 N° 99 - 33        |                  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                           |  |                                            |              |                                           |                  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>servicio nacional de aprendizaje                                |  |                                            | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                   | PAÍS<br>Colombia |  |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                                                         |  | MUNICIPIO<br>SANTA FE DE BOGOTA            |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |  |
| TELÉFONOS                                                                            |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 25 MES 01 AÑO 2017 |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 08 MES 08 AÑO 2017 |                  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>contratista apoyo jurídico prestación de servicios profesionales |  | DEPENDENCIA<br>subdirección centro         |              | DIRECCIÓN<br>calle N 31 - 42              |                  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                           |  |                                            |              |                                           |                  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE REPRESENTANTES                                        |  |                                            | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                   | PAÍS<br>Colombia |  |
| DEPARTAMENTO                                                                         |  | MUNICIPIO                                  |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |  |

|                                                                  |                  |        |          |                              |                 |
|------------------------------------------------------------------|------------------|--------|----------|------------------------------|-----------------|
| Bogotá D.C                                                       |                  | BOGOTÁ |          |                              |                 |
| TELÉFONOS                                                        | FECHA DE INGRESO |        |          | FECHA DE RETIRO              |                 |
|                                                                  | DÍA 20           | MES 09 | AÑO 2016 | DÍA 31                       | MES 12 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO                                                 | DEPENDENCIA      |        |          | DIRECCIÓN                    |                 |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS_665-2016                             |                  |        |          |                              |                 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |                  |        |          |                              |                 |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                |                  |        | PÚBLICA  | PRIVADA                      | PAÍS            |
| servicio nacional de aprendizaje                                 |                  |        | X        |                              |                 |
| DEPARTAMENTO                                                     | MUNICIPIO        |        |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |
|                                                                  |                  |        |          |                              |                 |
| TELÉFONOS                                                        | FECHA DE INGRESO |        |          | FECHA DE RETIRO              |                 |
|                                                                  | DÍA 11           | MES 05 | AÑO 2016 | DÍA 31                       | MES 12 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO                                                 | DEPENDENCIA      |        |          | DIRECCIÓN                    |                 |
| contratista apoyo jurídico prestación de servicios profesionales |                  |        |          |                              |                 |
| calle 15 N° 31 - 42                                              |                  |        |          |                              |                 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |                  |        |          |                              |                 |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                |                  |        | PÚBLICA  | PRIVADA                      | PAÍS            |
| Alcaldía municipal GUAVATA                                       |                  |        | X        |                              | Colombia        |
| DEPARTAMENTO                                                     | MUNICIPIO        |        |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |
| Santander                                                        | GUA VATÁ         |        |          |                              |                 |
| TELÉFONOS                                                        | FECHA DE INGRESO |        |          | FECHA DE RETIRO              |                 |
|                                                                  | DÍA 01           | MES 01 | AÑO 2012 | DÍA 31                       | MES 12 AÑO 2015 |
| CARGO O CONTRATO                                                 | DEPENDENCIA      |        |          | DIRECCIÓN                    |                 |
| Alcalde                                                          |                  |        |          |                              |                 |
| carrera 3 4 42                                                   |                  |        |          |                              |                 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |                  |        |          |                              |                 |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                |                  |        | PÚBLICA  | PRIVADA                      | PAÍS            |
| Personería Municipal GUA VATA                                    |                  |        | X        |                              | Colombia        |
| DEPARTAMENTO                                                     | MUNICIPIO        |        |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |
| Santander                                                        | GUA VATÁ         |        |          | personeria_guavata@gmail.com |                 |
| TELÉFONOS                                                        | FECHA DE INGRESO |        |          | FECHA DE RETIRO              |                 |
|                                                                  | DÍA 01           | MES 03 | AÑO 2008 | DÍA 31                       | MES 08 AÑO 2010 |
| CARGO O CONTRATO                                                 | DEPENDENCIA      |        |          | DIRECCIÓN                    |                 |
| Personero                                                        |                  |        |          |                              |                 |
| carera 3 4 42                                                    |                  |        |          |                              |                 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                       |                  |        |          |                              |                 |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                |                  |        | PÚBLICA  | PRIVADA                      | PAÍS            |
| seguro social                                                    |                  |        |          | X                            | Colombia        |
| DEPARTAMENTO                                                     | MUNICIPIO        |        |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |
| Bogotá D.C                                                       | BOGOTÁ           |        |          |                              |                 |
| TELÉFONOS                                                        | FECHA DE INGRESO |        |          | FECHA DE RETIRO              |                 |
| 2841467                                                          | DÍA 28           | MES 08 | AÑO 2006 | DÍA 30                       | MES 11 AÑO 2007 |
| CARGO O CONTRATO                                                 | DEPENDENCIA      |        |          | DIRECCIÓN                    |                 |
| prestación de servicios profesionales como abogado               |                  |        |          |                              |                 |
| abogado asesor                                                   |                  |        |          |                              |                 |
| av 19 # 14 - 21                                                  |                  |        |          |                              |                 |

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, (ARTÍCULO 5o. 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.