



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 DIAZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUEDA		NOMBRES CARLOS ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79.945.053			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 79.945.053		D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											11	1995

EDUCACION 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				
UN	10	X		Finanzas y Relaciones Internacionales	03	2	0	0	1	
ESP	2	X		Especialización en Economía	09	2	0	0	5	
MG	4	X		Maestría en Administración Pública	05	2	0	1	4	

ESPECÍFIQUE 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
INGLÉS			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 Secretaría Distrital de Planeación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadanoGEL@sdp.gov.co	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de Confis	DEPENDENCIA Dirección de Confis	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90, Piso 8	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Programa de Transformación Productiva / Bancoldex	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@bancoldex.com	
TELÉFONOS 4863000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO Director de Planeación y Control	DEPENDENCIA Dirección de Planeación y Control	DIRECCIÓN Calle 28 No. 13A-15, Piso 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina Asesora de Planeación	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación	DIRECCIÓN Carrera 13 No. 32-76, Piso 20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de la Protección Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO Director General de Planeación	DEPENDENCIA Dirección General de Planeación	DIRECCIÓN Carrera 13 No. 32-76, Piso 20	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Presidencia de la República	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios DNP-443-2010	DEPENDENCIA Alta Consejería para las Regiones	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 7-26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Presidencia de la República	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios DNP-093-2010	DEPENDENCIA Alta Consejería para la Política Anticíclica	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 7-26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Presidencia de la República	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios DNP-321-2009	DEPENDENCIA Alta Consejería para la Política Anticíclica	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 7-26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO Asesor 1020 Grado 04	DEPENDENCIA Dirección de Inversiones y Finanzas Públicas	DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19, Piso 11	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 09 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 06 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado 2028 Grado 13	DEPENDENCIA Dirección de Inversiones y Finanzas Públicas		DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19, Piso 11
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 09 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario 3020 Grado 13	DEPENDENCIA Dirección de Evaluación de Políticas Públicas		DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19, Piso 36
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Consultor BID	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpp.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Consultor BID	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 08 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultor BID	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 03 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 06 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Consultor Banco Mundial	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 02 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Consultor BID	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 No. 13-19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo – PNUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 03 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Contratista PNUD	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	16	3
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	16	3

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 5o. DE LA LEY 190/95).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS