



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 <b>CASTRO</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>VARGAS</b>	NOMBRES <b>JORGE HAURICIO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>7932713B</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO <b>03203</b>		D.M. <b>04</b>	

## 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: <b>Bachiller</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>	<b>11</b>	<b>1981</b>

**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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ABOGADO</b>	<b>04</b>	<b>1988</b>	<b>48933</b>
<b>ES</b>	<b>2</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ESPECIALISTA DERECHO DE SEGUROS</b>	<b>04</b>	<b>1989</b>	
<b>ES</b>	<b>2</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ESPECIALISTA NEGOCIACION CONCI- LIACION</b>	<b>04</b>	<b>2003</b>	

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

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Relaciones Exteriores</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cancilleria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>17</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2015</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Prestación Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Privilegios e Coordinación Inmunitades</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10 5-51</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Relaciones Exteriores</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogota</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cancilleria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Prestación Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Privilegios e Coordinación Inmunitades</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10-5-51</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Relaciones Exteriores</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cancilleria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Prestación Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación Privilegios e Inmunitades</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10-5-51</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Relaciones Exteriores</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cancilleria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Prestación Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación Privilegios e Inmunitades</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10-5-51</b>	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Relaciones Exteriores</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cancilleria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2012</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Prestación Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación Privilegios e Inmunidades</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10-5-51</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Relaciones Exteriores</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Boyotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cancilleria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Prestación servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación Privilegios e Inmunidades</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10-5-51</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio Relaciones Exteriores</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Boyotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cancilleria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3814000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>29</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación Privilegios e Inmunidades</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 10-5-51</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaría Distrital de Ambiente</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.secretaria.de.ambiente.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>377 8099</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>REALIZAR ESTUDIO JURIDICO</b>	DEPENDENCIA <b>Proyecto STS</b>	DIRECCIÓN <b>AV Caracas 54-38</b>	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaría Distrital de Ambiente</b>	PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Boyotá</b>			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.secretariadeambiente.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>377 8099</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2008</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2009</b>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Prestación Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Subdirección Recurso Hídrico y del Suelo</b>		DIRECCIÓN <b>Av Caracas 54-38</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>ICFES</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.icfes.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>284 0511</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2000</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2003</b>		
CARGO O CONTRATO <b>Profesional Especializado</b>	DEPENDENCIA <b>Vigilancia Administrativa</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 17 No 3-40</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>DIAN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.dian.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>425 6330</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1992</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>21</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1995</b>		
CARGO O CONTRATO <b>Profesional Especializado</b>	DEPENDENCIA <b>División Jurídica y Operativa</b>		DIRECCIÓN <b>Av 68 No 19-81</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <b>Mundial de Seguros</b>	<input checked="" type="checkbox"/>				PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.mundialdeseguros</b>	
TELÉFONOS <b>285 5600</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1988</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>08</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1990</b>		
CARGO O CONTRATO <b>Abogado</b>	DEPENDENCIA <b>Departamento Nacional Indemnizatorio</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 33 No 6834</b>		

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	12	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>13</b>	<b>14</b>

**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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_

**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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS