



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)				NOMBRES			
GONZALEZ				MAESTRE				ANDRES ALFONSO			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C. X C.E. PAS No. 1007744477						F M X		COL. X EXTRANJERO		COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO		D. M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA DÍA 13 MES 02 AÑO 0						CARRERA 27a BIS#61C-31					
PAÍS COLOMBIA						PAÍS COLOMBIA DEPT BOGOTA D.C.					
DEPTO MAGDALENA						MUNICIPIO BOGOTA D.C.					
MUNICIPIO SANTA MARTA						TELÉFONO 3012798628				EMAIL andres.gmaestre@hotmail.com	

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	10º	11º	MES	1	2	AÑO	2	0	1	6			

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ECTRICTO 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				
PREGRADO	11	X		DERECHO	0	6	2	0	2	4	458330

ESPECÍFQUE 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.																																					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE																																					
EMPRESA O ENTIDAD															PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS																
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA															X																						
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																	
BOGOTÁ. D.C.										BOGOTÁ. D.C.																											
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO																	
										DÍA		1	3	MES		0	1	AÑO		2	0	2	6	DÍA				MES				AÑO					
CONTRATO ACTUAL										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN																	
ABOGADO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS										APOYO ATENCION AL USUARIO										Cl. 24a #N°59 42, Teusaquillo, Bogotá																	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																																					
EMPRESA O ENTIDAD															PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS																
SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA															x																						
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																	
BOGOTÁ. D.C										BOGOTÁ. D.C.																											
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO																	
										DÍA		0	4	MES		1	2	AÑO		2	0	2	5	DÍA		3	1	MES		1	2	AÑO		2	0	2	5
CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN																	
TECNICO PARA APOYO A LA GESTION										APOYO ATENCION AL USUARIO										Cl. 24a #N°59 42, Teusaquillo, Bogotá																	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																																					
EMPRESA O ENTIDAD															PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS																
RAMA JUDICIAL															x																						
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																	
MAGDALENA										SANTA MARTA																											
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO																	
										DÍA		3	0	MES		0	8	AÑO		2	0	2	4	DÍA		01		MES		0	9	AÑO		2	0	2	5
CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN																	
AUXILIAR JUDICIAL OFICIAL MAYOR										AREA DE DERECHO PENAL										CALLE 23 5 11 Edificio Benavides Macea																	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																																					
EMPRESA O ENTIDAD															PÚBLICA			PRIVADA			PAÍS																
RAQUEL MARÍA GARCÍA TEJEDA																		x																			
DEPARTAMENTO										MUNICIPIO										CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD																	
MAGDALENA										SANTA MARTA																											
TELÉFONOS										FECHA DE INGRESO										FECHA DE RETIRO																	
										DÍA		1	5	MES		0	1	AÑO		2	0	2	4	DÍA		0	1	MES		0	8	AÑO		2	0	2	4
CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA										DIRECCIÓN																	
AUXILIAR JURIDICO										ABOGADO										AVENIDA CARRERA 3 20 null 28																	

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	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 CARGO 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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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