

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO SUAREZ	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) SANCHEZ	NOMBRES OSWALDO HERNAN		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79600387		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

**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 Académico		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	FECHA DE GRADO	
										X	MES 11	AÑO 1992

**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	
UN	10	X		DERECHO	11	2003	136769
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CIENCIAS PENALES Y CRIMINOLOGICAS	04	2005	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	05	2010	
MG	4		X	MAESTRIA EN DERECHO PENAL			

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
Inglés	X			X			X		

**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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oswaldo.sanchez@sena.edu.co	

<b>TELÉFONOS</b> 5960100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 09 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Subdirector De Centro	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 15 31 42		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 06 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 09 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe Oficina De Control Interno	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 13 35 32		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO CARCEL DISTRITAL			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3387000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 11 AÑO 2010			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 03 AÑO 2012		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Administrativo O Financiero O Técnico U Operativo	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 8 10 50 SUR		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 12 AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 11 AÑO 2010		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADO ASESOR DTA-PSP 1269-2009	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 22 6 27		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO CARCEL DISTRITAL			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3387000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 01 AÑO 2007			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2008		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Administrativo O Financiero O Técnico U Operativo	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 8 10 50 SUR		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO CARCEL DISTRITAL			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 08 AÑO 2006			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 01 AÑO 2007		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADO ASESOR CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS 283	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 8 10 55 SUR		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SENADO DE LA REPUBLICA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2002			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 07 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Administrativo	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

**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

