

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> DURAN	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MARTINEZ	<b>NOMBRES</b> VICTOR EDGARDO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72277205	<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	<b>NÚMERO</b>	<b>D.M</b>
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO 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)

<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>										<b>TÍTULO OBTENIDO:</b> BACHILLER ACADEMICO CON ORIENTACION MILITAR		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1999

**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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	09	2005	08255-350399ATL
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS DE SISTEMAS	06	2012	
MG	4	X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS	05	2018	

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

experiencia\_laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y la Reparación Integral a las Víctimas	<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 15 MES 01 AÑO 2020			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 05 AÑO 2020		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Contratista Asesor 299-2020	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 85 D # 46a -65		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y la Reparación Integral a las Víctimas			<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> servicioalciudadano@unidadvictimas.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 07 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista Asesor 1224-2019	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección General			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 85 D # 46a -65		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y la Reparación Integral a las Víctimas			<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 18 MES 01 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista Asesor 395-2019	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección General			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 85 D # 46a -65		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LA UNION TEMPORAL QUALITAS & CORSODIMARP			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@qualitastt.org		
<b>TELÉFONOS</b> 6914775	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 12 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 03 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> 141 361	<b>DEPENDENCIA</b> Tecnología			<b>DIRECCIÓN</b> Cra 16ª No 78 ? 75 Oficina 403 ? 404		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS			<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> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 11 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR 1548-2018	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 16 No. 6 ? 66		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LA UNION TEMPORAL QUALITAS & CORSODIMARP			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 6914775	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 09 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> 074 361	<b>DEPENDENCIA</b> Tecnología			<b>DIRECCIÓN</b> Cra 16ª No 78 ? 75 Oficina 403 ? 404		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL			<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> servicioalciudadano@prospersedsocial.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 09 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Oficina	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6-54		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		

Bogotá D.C	BOGOTÁ	servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 02 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR EN PROYECTOS 254	<b>DEPENDENCIA</b> OTI	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ladrillera Santafé S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> santafe@santafe.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3190330	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 05 AÑO 2009	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 02 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe Operaciones TI	<b>DEPENDENCIA</b> TECNOLOGIA	<b>DIRECCIÓN</b> Cra. 9 # 74 - 08 Of. 602	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACION LUIS EDUARDO NIETO ARTETA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@clena.org	
<b>TELÉFONOS</b> 3792949	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2005	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASISTENTE DE SISTEMAS	<b>DEPENDENCIA</b> SISTEMAS	<b>DIRECCIÓN</b> VIA 40 # 36 - 135	

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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