



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 LOSADA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUTIERREZ | NOMBRES ARTURO | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 19251.861 | | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> | | NÚMERO E353795 D.M. 2 | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 20 MES 05 AÑO 1954 PAÍS Colombia DEPTO Cauca MUNICIPIO La Montañita | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 82 N° 25A-60 T2 Apto 203 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá DC TELÉFONO 3203497673 EMAIL agrofiliadotmail.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 | | | | | | | | | | |
| FECHA DE GRADO | | | | | | | | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X |
| MES 12 AÑO 1974 | | | | | | | | | | |
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) | | | | | | | | | | |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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 | | Doctor en Derecho y Ciencias Políticas | | | | 12 | 1979 | 32609 |
| ES | 2 | X | | Especialista en Derecho Privado | | | | 12 | 1980 | |
| ES | 2 | X | | Especialista en Derecho Administrativo | | | | 4 | 2003 | |
| UN | 132 horas | X | | Curso Formación de Conciliadores | | | | 12 | 2003 | |
| UN | 140 horas | X | | Diplomado D. de Familia para Conciliadores | | | | 12 | 2007 | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 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 <i>Personería de Bogotá DC</i> | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá DC</i> | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <i>18</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1997</i> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesional Esp. 222-07</i> | DEPENDENCIA <i>Centro de Conciliación</i> | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría de Planeación Distrital</i> | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá DC</i> | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <i>07</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1987</i> | FECHA DE RETIRO DÍA <i>24</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1995</i> | |
| CARGO O CONTRATO <i>Jefe grado 24</i> | DEPENDENCIA <i>INTERNO UNIDAD DE CONTROL</i> | DIRECCIÓN <i>CRA 30 N-24-90 Piso 8</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Ganadería Primavera</i> | PÚBLICA <input type="checkbox"/> | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá DC</i> | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1981</i> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO <i>Asesor Social</i> | DEPENDENCIA <i>DEPARTAMENTO SURKIE</i> | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO | 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 | 27 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 31 | 4 |

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá DC

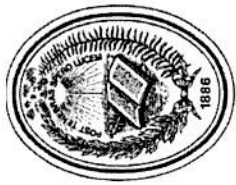
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Universidad Externado de Colombia

Instituto de Estudios Interdisciplinarios

certifica que

Arturo Losada Gutiérrez

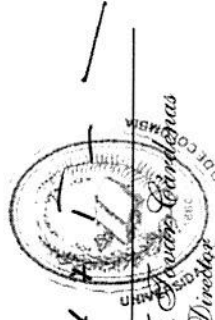
asistió y aprobó el

Curso de Formación de Conciliadores en Derecho,

Avalado por el Ministerio de Justicia y del Derecho mediante resolución n.º 0480 del 20 de mayo de 2002

*realizado en esta Casa de Estudios del 1.º de octubre al 12 de diciembre de 2003,
con una intensidad de 132 horas*

Firma de



Richard F. Sánchez Hernández
Director

**Instituto de Estudios Interdisciplinarios
DIRECCION**

Bogotá, D.C., febrero de 2004

129082

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

32609

Tarjeta No.

84/05/07

Fecha de
Expedición

80/12/05

Fecha de
Grado

ARTURO

LOSADA GUTIERREZ

19251861

Cédula

CUNDINAMARCA

Consejo Seccional

LA GRAN COLOMBIA/BTA

Universidad



Edgardo Ulay
Presidente Consejo Superior
de la Judicatura

Edgardo Ulay