

Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICA República de Colombia

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) ENTIDAD RECEPTORA

#### 0

#### **DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO ARIAS	SEGUNDO APELLID	O ( O DE CASADA )	NOMBRES EDUARD AUGUS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C © C.E C PAS No. 7981344	4	SEXO NACI	ONALIDAD  EXTRANJER	PAÍS to O Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLAS	E NÚMERO 7	79813444		<b>D.M</b> pn 15
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO		Colombia BOGOTÁ	DEPTO EMAIL	Bogotá D.C

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCA	CIÓN BÁSICA		TÍTULO OBTENIDO		
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO		
0. 20. 30. 40. 50	60 To 180 190	10 X	MES 12	ANO 1996	

#### 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),

TC (TÉCNICA). TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIAL 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).

	No.SEMESTRES	GRADUADO NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O			TERMIN	VACION	No. DE TARJETA
MODALIDAD ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	TÍTULO OBTENIDO	MES	ANO	PROFESIONAL
MG	4	X		MAESTRIA EN ECONOMIA	05	2009	
UN	10	×		ECONOMIA	0.0	2005	31982

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

Version	LO HABLA			L.	OLE	E	LO ESCRIBE		
IDIOMA	R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB
Inglés	×				X		X		_

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

	EMPLEO ACTUAL	O CONTRATO	VIGENTE	
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad del Servicio Público de Emple	0	PÚBLICA ×	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogoté D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		127	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eduard.arias@serviciodeempleo.gov.co
TELÉFONOS 7560009	DÍA 14 MES	DE INGRESO 10 AÑO 20	014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		r	DIRECCIÓN

seşor		ITPATO ANTED	IOB	Gre	. 69 No. 25 B-44		
	EMPLEO O COM	PÚBLICA	PRIVA	NDA.	PAÍS		
MPRESA O ENTIDAD	to the contract of the contrac	PUBLICA	PRIVA	UA	Colombia		
Inidad Administrativa Especial del Serv		^		COL	RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
EPARTAMENTO	MUNICIPIO				uard.arias@serviciodeemplco.gov.co		
logotá D.C	BOGOTÁ			Cut	FECHA DE RETIRO		
ELÉFONOS	M (44)	DE INGRESO	30		2 45 44 44 44 A		
7560009	DÍA 08 MES 0	AÑO 20	14	_	. 10		
ARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			100000000000000000000000000000000000000	RECCIÓN		
Profesional Especializado				CR	69 No. 25 B - 44		
	EMPLEO O CO	NTRATO ANTER					
MPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIV	ADA	PAÍS		
Ministerio del Trabajo		×			Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			11 11 15 7.53	RREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C	BOGOTÁ			ea	rias@mintrabaJo.gov.co		
	FECHA	DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
*ELÉFONOS 4893900	DÍA 11 MES 0	- 18 - 10 M	12	DÍ	DÍA 20 MES 12 AÑO 2013		
	DEPENDENCIA		77.0	DI	DIRECCIÓN		
CARGO O CONTRATO Contratista Direcc de Empleo Letty Bol				Cr	a 14 No. 99 33		
Contratista Direct de Empleo Cetty Bor	EMPLEO O CO	NTRATO ANTE	RIOR				
novinemental (12) (22) (12) (12) (12)	EMPLEOGG	PÚBLICA	PRIV	ADA	PAÍS		
MPRESA O ENTIDAD	NOIÓN	X	3,5330		Colombia		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANE				co	PRREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ						
Bogotá D.C	TOTAL CONTROL CONTROL		_		FECHA DE RETIRO		
TELÉFONOS	Charles and the contraction of t	DE INGRESO 0 AÑO 20	000	mi	A 21 MES 08 AÑO 2012		
3815000	DÎA 15 MES 1	U ANO 20	109	_	A L1		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		in.	200	RECCIÓN ALLE 26 #13-19		
Asesor	SUBDIRECCIÓN DE			Ç	Mills EU W 13-14.		
	EMPLEO O CO	ONTRATO ANTE		La propi	2010		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRI	/ADA	PAÍS		
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOC	IAL.	×			Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	DRREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C	BOGOTÁ				and the second s		
TELÉFONOS	FECHA	DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
3365066	DÍA 24 MES		009	D	IA 31 MES 12 AÑO 2009		
	DEPENDENCIA			D	IRECCIÓN		
CARGO O CONTRATO	DIRECCIÓN DE PLA	NEACIÓN		C	CARRERA 13 #32-76		
CONTRATISTA		ONTRATO ANTI	ERIOR				
	EMI EGO O O	PÚBLICA	PRI	VADA	PAÍS		
EMPRESA O ENTIDAD  MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOO	TAI	×	8 350		Colombia		
				l c	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ			1			
Bogotá D.C		DE THERES	_		FECHA DE RETIRO		
TELÉFONOS	4.77323	DE INGRESO  02 AÑO 2	2008	l <sub>D</sub>	1A 31 MES 12 AÑO 2008		
3365000	DÍA 12 MES	UZ ANU Z	MMO	_	AN 31		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				IRECCIÓN CARRERA 13 # 32-76		
CONSULTOR	DIRECCIÓN DE PL			Τ,	MINDERO AR W SELECT		
	EMPLEO O C	ONTRATO ANT			laste.		
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRI	VADA	PAIS		
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SO	CIAL	×			Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C	BOGOTÁ						
TELÉFONOS	FECH	A DE INGRESO	1		FECHA DE RETIRO		
3365000	DÍA 29 MES	A		C	DÍA 29 MES 12 AÑO 2007		
	DEPENDENCIA			r	DIRECCIÓN		
CARGO O CONTRATO	DIRECCION GENE	RAL DE PLANEA	CIÓ		CRA 13 # 32-76		
CONSULTOR		CONTRATO ANT					
	EMPLEOO	PÚBLICA	100	IVADA	PAÍS		
	NA.	X	100	a series	Colombia		
EMPRESA O ENTIDAD	JA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
SECRETARIA DISTRITAL DE HACIEN							
	MUNICIPIO			9	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
SECRETARIA DISTRITAL DE HACIEN	MUNICIPIO BOGOTÁ			,			
SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENI DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ FECH	A DE INGRESO			FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 12 AÑO 2006		

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE EST	UDIOS ECONOM	200 M	DIRECCIÓN CRA 30 #24-90		
	EMPLEO O CO	NTRATO ANTE	RIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	U. a. a. Februar	PÚBLICA ×	PRIVADA	PAÍS Colombia		
SECRETARIA DISTRITAL DE DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		C	ORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	DÍA 27 MES C	DE INGRESO 6 AÑO 20	005 <b>D</b>	FECHA DE RETIRO ÍA 27 MES 11 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		D	IRECCIÓN		

0	SIGMA DEL CERVIDOR RÍBILICO O CONTRATISTA
<b>O</b>	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

ANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE ICOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE RESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
ARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON ERACES,(ARTÍCULO 56, DE LA LEY 190/95).
iudad y fecha de diligenciamiento
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
FIRMA DEL SENTIDON FORMAS A SECURIO

# 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

ERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI S	SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS
OMO SOPORTE.	
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co