


**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

 Departamento Administrativo  
de la FUNCIÓN PÚBLICA  
República de Colombia

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

 Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 480 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> ARIAS		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> LEON		<b>NOMBRES</b> EDUARD AUGUSTO	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79813444			<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>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>			<b>NÚMERO</b> 79813444		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA: DÍA MES AÑO PAÍS: Colombia DEPTO: MUNICIPIO:			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS: Colombia DEPTO: Bogotá D.C. MUNICIPIO: BOGOTÁ 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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 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),  
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	
MG	4	X		MAESTRIA EN ECONOMIA	05	2009	
UN	10	X		ECONOMIA	09	2005	31982

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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad del Servicio Público de Empleo	<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> eduard.arias@serviciodeempleo.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 7560009	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 10 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	

Asesor		Cra. 69 No. 25 B-44	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial del Servicio Público de Empleo		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eduard.arias@serviciodeempleo.gov.co	
TELÉFONOS 7560009	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CR 69 No. 25 B - 44	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Trabajo		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD earias@mintrabajo.gov.co	
TELÉFONOS 4893900	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Contratista Direcc de Empleo Letty Bohorquez	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 14 No. 99 33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 08 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE EMPLEO Y SEGUR	DIRECCIÓN CALLE 26 #13-19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3365066	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 02 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 13 #32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3365000	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CARRERA 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3365000	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 12 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE PLANEACIÓ	DIRECCIÓN CRA 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 12 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 12 AÑO 2006	

<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE ESTUDIOS ECONOMIC	<b>DIRECCIÓN</b> CRA 30 #24-90
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA	<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 27 MES 06 AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 11 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>

4

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD, 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 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