



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> <b>CABEZAS</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA</b> <b>GONZALEZ</b>	<b>NOMBRES</b> <b>JUAN CAMILO</b>
<b>C.C.</b> <input checked="" type="radio"/> <b>C.E.</b> <input type="radio"/> <b>PAS</b> <input type="radio"/>	<b>SEXO</b> F X M	<b>NACIONALIDAD</b> PAIS <b>COLOMBIANO</b>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE		
Nº 16.828.810 D.M.: 55		

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
										X	0	7
											1	9

**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 MAGÍSTER)      **DOC** (DOCTORADO O PHD)  
 RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	2	1997	TP 17959
UN	1	x		SAN DIEGO STATE UNIVERSITY DIPLOMADO NEGOCIOS INTERNACIONALES	7	1999	Non Credit Program

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			R	B	MB
INGLES			X				X		X	
FRANCES	X			X				X		

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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	CANNPURA COLOMBIA SAS	PUBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA
TELÉFONOS	031-9277762	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	Gerente de Negocios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		DIA 8 MES 0 1 AÑO 2019	DIA 22 MES 7 AÑO 2019
		Gerencia General	Calle 71 #1-27 Este PH Bosque de Rosales
			<a href="mailto:info@eightfoldcolombia.com">info@eightfoldcolombia.com</a>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	OIM Organización Internacion de Migracion	PUBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA
TELÉFONOS	031-6397777	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	COORDINADOR ADJUNTO PROGRAMATIC	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		DIA 5 MES 12 AÑO 2016	DIA 31 MES 1 2 AÑO 2018
		DIRECCION DE PROGRAMAS OIM	Carrera 14 #93B-46
			<a href="mailto:iombogota@iom.int">iombogota@iom.int</a>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	FEDEPALMA	PUBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA
TELÉFONOS	031-3138600	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DELEGADO GREMIAL SUROCCIDENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		DIA 1 MES 0 2 AÑO 2014	DIA 31 MES 1 2 AÑO 2016
		Gerencia General	CALLE 98 #70-91 Piso 14
			<a href="mailto:ibriceño@fedepalma.org">ibriceño@fedepalma.org</a>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	FONADE	PUBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA
TELÉFONOS	031-5940407	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	GERENTE DE PROYECTOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		DIA 15 MES 0 8 AÑO 2013	DIA 15 MES 0 1 AÑO 2014
		DIRECCION FINANCIERA	Calle 26 #13-19
			<a href="mailto:quejasyreclamos@enterritorio.gov.co">quejasyreclamos@enterritorio.gov.co</a>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	DEPARTAMENTO PROSPERIDAD SOCIAL	PUBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA
TELÉFONOS	031-5954410	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	ESPECIALISTA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		DIA 5 MES 1 0 AÑO 2011	DIA 7 MES 0 9 AÑO 2013
		DIRECCION INCLUSION PRODUCTIVA	Calle 7 #6-54
			<a href="mailto:servicioalciudadano@prospersedsocial.gov.co">servicioalciudadano@prospersedsocial.gov.co</a>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	MINISTERIO DEL INTERIOR	PUBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA
TELÉFONOS	031-2427400	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DIRECTOR COMUNIDADES NEGRAS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		DIA 2 MES 11 AÑO 2010	DIA 16 MES 0 3 AÑO 2011
		VICEMINISTERIO DE PARTICIPACION CIUDADANA	CARRERA 8 #12B-31
			<a href="mailto:servicioalciudadano@mininterior.gov.co">servicioalciudadano@mininterior.gov.co</a>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	ARD/ TETATRECH	PUBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	BOGOTA
TELÉFONOS	031-3462011	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	COORDINADOR GRUPOS VULNERABLES	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		DIA 7 MES 2 AÑO 2006	DIA 11 MES 0 2 AÑO 2010
		GERENTE ADJUNTO MIDAS	CALLE 70A #4-41
			<a href="mailto:rocio.cortes@colombia-cdlo.org">rocio.cortes@colombia-cdlo.org</a>

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	4	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	1.5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	5
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>24</b>	<b>1.5</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  O  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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS