

 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 style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> VASQUEZ	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> SANCHEZ	<b>NOMBRES</b> CARLOS VAYRON
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	<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>		
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>SEGUNDA CLASE</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>NÚMERO</b> _____ <b>D.M</b> _____
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>	
<b>FECHA</b> <b>DÍA</b> <b>MES</b> <b>AÑO</b>	<b>PAÍS</b> <b>DEPTO</b>	
<b>PAÍS</b>	<b>MUNICIPIO</b>	
<b>DEPTO</b>	<b>TELÉFONO</b>	
<b>MUNICIPIO</b>	<b>EMAIL</b>	

## 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 Académico Con Énfasis en Comercio	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2003

**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	
TC	3	X		TECNICA PROFESIONAL EN ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	08	2007	

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> 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> certificaciones@prosperidadsocial.gov.co			
<b>TELÉFONOS</b> 5142060	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
	<b>DÍA</b> 17	<b>MES</b> 01	<b>AÑO</b> 2020	<b>DÍA</b> 28	<b>MES</b> 12	<b>AÑO</b> 2020

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Contratista 021 FIP de 2020		<b>DEPENDENCIA</b> GIT Focalización		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 27-18 Bogotá, D.C.	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> 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> certificaciones@prosperidadsocial.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 05 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 12 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista 266 FIP de 2019		<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion de Pobreza		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 27-18 Bogotá, D.C.	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONDO ADAPTACION		<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> jinethmana@fondoadaptacion.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 4325400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 12 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista FA-CD-I-S-296-2018		<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia de Proyectos		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 # 71-52	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONDO ADAPTACIÓN		<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> lorenasfondoadaptacion@gmail.com		
<b>TELÉFONOS</b> 4325400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 01 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista Contrato No. FA-CD-I-F- No. 146 de 2018		<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia de Proyectos		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 71-52	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> 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> carlos.vasquez@prosperidadsocial.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 02 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA Contrato No 152 de 2017 FIP		<b>DEPENDENCIA</b> INFRAESTRUCTURA SOCIAL Y HABIT		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA AL PROSPERIDAD SOCIAL		<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> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 01 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato No 082 de 2016 - FIP		<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 6 - 54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA AL PROSPERIDAD SOCIAL		<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> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 07 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATO No. 455 de 2015 - FIP		<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA S		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 6 - 54	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLVISTA SAS	<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> 4855500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 01 AÑO 2011	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 01 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> TÉCNICO APOYO ADMINISTRATIVO	<b>DEPENDENCIA</b> OPERACIONES	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 22 # 168 - 68	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLVISTA SAS	<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> 4855500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 01 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> FACILITADOR	<b>DEPENDENCIA</b> OPERACIONES	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 22 # 168 - 68	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GRANCOLOMBIANA DE SEGURIDAD SA	<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> 3200288	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 04 AÑO 2006	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 12 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> AUXILIAR DE GESTIÓN HUMANA	<b>DEPENDENCIA</b> Recursos Humanos	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 20 # 37 - 45	

#### 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

