

 <p><b>TODOS POR UN NUEVO PAIS</b> POR CALIDAD EDUCATIVA</p> <p>FUNCIÓN PÚBLICA</p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p>
--	--	--------------------------

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO DIAZ	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) GRANADOS PINEDO	NOMBRES JUAN PABLO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 85472915	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
		PAÍS Colombia

<p>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</p> <p>FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p> <p>PAÍS _____</p> <p>DEPTO _____</p> <p>MUNICIPIO _____</p>	<p>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</p> <p>PAÍS _____ DEPTO _____</p> <p>MUNICIPIO _____</p> <p>TELÉFONO _____ EMAIL _____</p>
--	--

**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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1991

**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	
UN	10	X		DERECHO	03	1999	96175
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO PUBLICO, CIENCIAS Y SOCIOLOGIA POLITICAS	11	2003	

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		

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 MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@minagricultura.gov.co	
TELÉFONOS 2543300	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Viceministro		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA JIMENEZ 7A-17	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INDEPENDIENTE			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena		<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3157521818		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 03 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONSULTOR JURIDICO		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 24 #2-1B	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena		<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 4382777		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Alcalde		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> C.F. TEQUENDAMA S.A.			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena		<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 4328120		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTOR ALIANZAS ESTRATEGICAS		<b>DEPENDENCIA</b> DEPARTAMENTO AGRICOLA		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACION DEL MAGDALENA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 4210234		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario		<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 INHABILIDADE 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 AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)