



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

\_\_\_\_\_

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Gómez</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Jaramillo</b>	NOMBRES <b>Alejandro</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>79731239</b>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____

## 2 FORMACION 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	11	<b>Abogado</b>
											<b>Junio 14 de 2002</b>
											MES <b>06</b> AÑO <b>2002</b>

### EDUCACION 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		Abogado	06	2002	116403
Mb	4	X		Master en Sistemas Penales	01	2007	
Mb	4	X		Maestría en Filosofía	09	2009	
DOC	6	X		Doctor en Sociología	05	2012	

ESPECÍFIQUE 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
Francés	X					X	X		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Santo Tomás - Btá</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>c/marca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>algaudio.gomez@uc.santotomas.edu.co</i>
TELÉFONOS <i>5950000 - ext 2325</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Director de Posgrados</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>		DIRECCIÓN <i>Sede Lourdes</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Santo Tomás - Btá</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>c/marca</i>	MUNICIPIO <i>Btá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>5950000 - ext 2325</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Director Maestría D. Penal</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>		DIRECCIÓN <i>Sede Lourdes</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Santo Tomás - Btá</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>c/marca</i>	MUNICIPIO <i>Btá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>5950000 - ext 2325</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Coordinador Doctorado</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>		DIRECCIÓN <i>Sede Lourdes</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Santo Tomás - Btá</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>c/marca</i>	MUNICIPIO <i>Btá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>5950000 - ext 2325</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Docente (Pregrado, Maestría, Doct)</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>		DIRECCIÓN <i>Sede Lourdes</i>

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 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 <i>Universidad Nacional de Colombia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Btá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3165000 - ext 16470</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>coordinador maestría en derecho penal</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>	DIRECCIÓN <i>Ciudad Universitaria</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Nacional de Colombia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Btá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3165000 - ext 16470</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <i>coordinador maestría en sociología y política criminal</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>	DIRECCIÓN <i>Ciudad Universitaria</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Nacional de Colombia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Btá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3165000 - ext 16470</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <i>coordinador especialización en instituciones judiciales penales</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>	DIRECCIÓN <i>Ciudad-Universitaria</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Nacional de Colombia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Btá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3165000 - ext 16470</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente (Derecho, Maestría, Doctorado)</i>	DEPENDENCIA <i>Derecho</i>	DIRECCIÓN <i>Ciudad universitaria</i>	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO D. F.		MUNICIPIO México D.F.	PAÍS México
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		TELÉFONOS	
FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente Pregrado	DEPENDENCIA Derecho	DIRECCIÓN Ciudad Universitaria	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Lex de Colombia		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO elmarca		MUNICIPIO Btá	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Lex528@hotmail.com		TELÉFONOS 2830186	
FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 04 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 09 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Sub-director	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 21 # 6-58 of 805	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad la gran Colombia		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO elmarca		MUNICIPIO Btá	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		TELÉFONOS	
FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 09 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Docente-investigador	DEPENDENCIA Derecho	DIRECCIÓN Cra 6 No. 13-40	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		TELÉFONOS	
FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

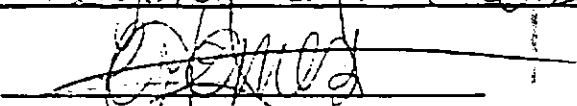
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>10</b>	<b>2</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  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. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá sep 11 2012

  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 3 de septiembre de 2012, a las 15:46:3, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	79.731.239
Código de Verificación	812775782012

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

CLAUDIA CRISTINA SERRANO EVERS

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 39283399

15:50:23  
Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 3 de septiembre de 2012

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALEJANDRO GOMEZ JARAMILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 79731239 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

### ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

### ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Consejo Superior de la Judicatura  
Sala Jurisdiccional Disciplinaria  
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS  
DE ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO AD-HOC  
DE LA SALA JURISDICCIONAL DISCIPLINARIA  
DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICADO No. 28962

Page 1 of 1

**CERTIFICA**

Que revisados los archivos de Antecedentes de esta Corporación, así como los del Tribunal Disciplinario; no aparece sanción disciplinaria alguna contra el (la) doctor(a) **ALEJANDRO GOMEZ JARAMILLO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 79731239 y la tarjeta profesional No. 116403

Este certificado no acredita la calidad de Abogado

**NOTA:** Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) en el link Certificado de Antecedentes Disciplinarios.

Bogotá, D.C., DADO A LOS SIETE (7) DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE DOS MIL DOCE (2012)

*Consejo Superior de la Judicatura*

*Leonidas Bello A.*

LEONIDAS BELLO AREVALO  
SECRETARIO AD-HOC