
	<b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b>	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
	<b>FUNCIÓN PÚBLICA</b>		

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO VELASCO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MENDOZA	NOMBRES ANGEL AUGUSTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79986643	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 79986643		PAÍS Colombia
		D.M 2

**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 1995

**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	11	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2007	
TC	3	X		TECNICA PROFESIONAL EN CONTABILIDAD	07	1999	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN EVALUACION SOCIAL DE PROYECTOS	07	2008	

**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 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SPINILLA@SUPERSALUD.GOV.CO		
TELÉFONOS 4817000		FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado		DEPENDENCIA Área Talento Humano			DIRECCIÓN AVENIDA CIUDAD DE CALI No. 51-66		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS				PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7965150		FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 09 AÑO 2017		

<b>CARGO O CONTRATO</b> FRV 001 DE 2017	<b>DEPENDENCIA</b> FONDO PARA LA REPARACION DE LA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16 No. 6 66 EDIFICIO AVIANCA PISO 14
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	<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> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 01 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b> FONDO PARA LA REPARACION DE LA	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 No. 16 56 EDIFICIO CALLE REAL PISO 10
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	<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> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 01 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTADOR PUBLICO PRESTACION DE	<b>DEPENDENCIA</b> FONDO PARA LA REPARACION DE LA	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 No. 16 56 EDIFICIO CALLE REAL PISO 10
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS - FRV	<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> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 01 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTADOR PRESTACION DE SERVICIOS 129	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 # 16-56 EDIF CALLE REAL P. 10
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	<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> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 01 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTADOR PUBLICO PRESTACION DE	<b>DEPENDENCIA</b> FONDO PARA LA REPARACION DE LA	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 No. 16 56 EDIFICIO CALLE REAL PISO 10
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPACION INTEGRAL A LAS VICITIMAS-FRV	<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 23 MES 01 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTADOR PUBLICO PRESTACION DE SERVICIO FRV 002	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CRA 7 # 16-56 PISO 10 EDIF. CALLE REAL
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<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> 5960300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 08 AÑO 2011	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 01 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO	<b>DEPENDENCIA</b> PLANEACION	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 No. 13 19 EDIFICIO FONADE
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<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> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 01 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> PLANEACION			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 No. 13 19 EDIFICIO FONADE		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			<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> webmaster@dnp.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 01 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> PLANEACION			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			<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> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 08 AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2010		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS 420-09	<b>DEPENDENCIA</b> CONTABILIDAD			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 No. 13 19 EDIFICIO FONADE		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			<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> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 02 AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2009		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS 199-09	<b>DEPENDENCIA</b> CONTABILIDAD			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 No. 13 19 EDIFICIO FONADE		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LIGA DE FUTBOL DE SALON DE BOGOTA			<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> 3118718073	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 02 AÑO 2008			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2009		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIO	<b>DEPENDENCIA</b> CONTABILIDAD			<b>DIRECCIÓN</b> FRENTE ALCALDIA LOCAL RAFAEL URIBE URIBE		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			<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> webmaster@dnp.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5960300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 07 AÑO 2000			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 01 AÑO 2009		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Auxiliar V	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CLE 26 NO 13-19		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			<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 02 MES 03 AÑO 1999			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 03 AÑO 2000		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Auxiliar ***	<b>DEPENDENCIA</b> Administrativa			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>						
<b>INSTITUCIÓN</b> CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA Universidad El Bosque			<b>HORAS SEMANALES</b> 120		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>MODALIDAD</b> Formal		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 02 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 05 AÑO 2014		
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Economía, administración, contaduría y	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Formulación de proyectos					

afines

**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, LAS DECLARACIONES HECHAS EN ESTE FORMULARIO SON VERDADERAS, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 1712 DE 2014) Y SE REALIZA EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADERAS.

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