



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1993)

ENTIDAD RECEPTORA

\_\_\_\_\_

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Barrios</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Illidge</i>	NOMBRES <i>Jorge Eliécer</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>84.085.137</i>		
SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		
NACIONALIDAD / PAÍS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		

## 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: <i>Bachiller Académico</i>	
PRIMARIA										FECHA DE GRADO: <i>3-15-1994</i>	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES <i>12</i> AÑO <i>1994</i>
										<input checked="" type="checkbox"/>	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TÉCNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRIA 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	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Abogado</i>	11	1999	108281
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Especialista Der. Administrativo</i>	06	2002	
MG	4	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Magister en Der. Pública</i>	12	2006	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<i>Inglés</i>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

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 Municipio de Uribia	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO La Guajira	MUNICIPIO Uribia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 717-7255	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 06 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión	DEPENDENCIA Despacho del Alcalde	DIRECCIÓN Calle 12 N° 8-61 Plaza Pl.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Chiriquanía	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cesar	MUNICIPIO Chiriquanía	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5761052	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión	DEPENDENCIA Despacho del Alcalde	DIRECCIÓN Calle 7 N° 5-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Chiriquanía	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cesar	MUNICIPIO Chiriquanía	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5761052	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión	DEPENDENCIA Despacho del Alcalde	DIRECCIÓN Calle 7 N° 5-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento de La Guajira	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO La Guajira	MUNICIPIO Kohacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 727-2226	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretario de Apoyo a la Gestión	DEPENDENCIA Despacho del Gobernador	DIRECCIÓN Calle 19 N° 6-05 Piso 2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD	Departamento de la Guajira		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
La Guajira	Riohacha				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
7272226	DÍA 10	MES 01 AÑO 2008	DÍA 01	MES 06	AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Asesor. Control Interno	Despacho del Gobernador	Calle 19 N° 6-05			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Programa Presidencial de lucha contra la Corrupción		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3341507	DÍA 30	MES 06 AÑO 2006	DÍA 03	MES 01	AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Consultor	Dir. Análisis e Investigación	Cra 8ª N° 7-27			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Corte Constitucional		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3506200 ext. 3611	DÍA 09	MES 03 AÑO 2003	DÍA 20	MES 06	AÑO 2006
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Profesional Especializado	Hag. Humberto Sierra Porto	Calle 12 N° 7-65			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Procuraduría General de la Nación		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3360011	DÍA 03	MES 09 AÑO 2002	DÍA 08	MES 03	AÑO 2005
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Profesional Universitario	Proc. Aux. Asuntos Constitucionales	Cra 5ª N° 15-80			

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

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VICENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cajanal	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2837121	DÍA 23 MES 04 AÑO 2002	DÍA 01 MES 07 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Prestación de Servicios	Sustanciación y Reconocimiento	Calle 14 N° 8-70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Oficina de Abogados Dr. Carlos Camargo		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2489084	DÍA 15 MES 12 AÑO 2000	DÍA 30 MES 08 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Abogado Litigante	Desp. Dr. Carlos Camargo de la Hoz	Cra 14 N° 75-83 of 30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 130 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.

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	7	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRabajador INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	10

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 50 DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Riohacha, 11 de marzo de 2013.

*Jorge Elvira Durán*  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATAADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

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