



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Barrera	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Sánchez	NOMBRES Camilo Andrés
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"/>		PAÍS D.M. 4

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	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	AÑO
											11	20,0,1

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	03	2	0	0	8	168591

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	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio del Trabajo		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contratación.t@mintrabajo.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 489 39 00	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 12 MES 09 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Contrato 325 de 2013	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Asesora Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 14 número 99-33
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio del Trabajo		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 489 39 00	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 20 MES 02 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 19 MES 08 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contrato 105 de 2013	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Asesora Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 14 número 99-33
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio del Trabajo		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contratación.t@mintrabajo.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 489 39 00	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 22 MES 08 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 20 MES 12 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contrato 161 de 2012	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Asesora Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 14 número 99-33
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> LOPEZ RODRIGUEZ ABOGADOS		<i>PÚBLICA</i> 	<i>PRIVADA</i> X <i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> lopezrabogados@hotmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 284 79 52	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 20 MES 12 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 09 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogado	<i>DEPENDENCIA</i> Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Avenida Jiménez 8-49 of. 602

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

2 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.			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fiscalía General de la Nación		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> elvparra@fiscalia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 570 20 00	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 09 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 20 MES 08 AÑO 2012
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Profesional Universitario II	<i>DEPENDENCIA</i> Oficinas Jurídica y de Veeduría		<i>DIRECCIÓN</i> Diagonal 22b número 52-01
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fiscalía General de la Nación		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> elvparra@fiscalia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 570 20 00	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 31 MES 03 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 08 AÑO 2011
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contrato 015 de 2011	<i>DEPENDENCIA</i> Oficinas Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Diagonal 22b número 52-01
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fiscalía General de la Nación		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> <i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> elvparra@fiscalia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 570 20 00	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 16 MES 09 AÑO 2010		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 15 MES 03 AÑO 2011
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contrato 021 de 2010	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Diagonal 22b número 52-01
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Sociedad colombiana de anestesiología y reanimación		<i>PÚBLICA</i> <i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> intscare@scare.org.co
<i>TELÉFONOS</i> 619 60 77	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 10 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 03 MES 05 AÑO 2010
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogado	<i>DEPENDENCIA</i> Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 15ª 120-74

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 O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Sociedad colombiana de anestesiología y reanimación		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD intscare@scare.org.co	
TELÉFONOS 619 60 77	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogado	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 15ª 120-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Santo Tomas		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD santotomas@correo.usta.edu.co	
TELÉFONOS 348 41 41	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO Soporte Profesional	DEPENDENCIA Departamento de Extensión	DIRECCIÓN Carrera 9ª número 51-11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de empleados Bavaria		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fondobavaria@yahoo.es	
TELÉFONOS 616 56 65	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO Asistente de Gerencia	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Carrera 13 número 90-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	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	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
SECTOR PÚBLICO		11.6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	8.76
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	3.4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	11.76