

	El servicio público es de todos	Función Pública	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</h2> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	---	--

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) SAAD	NOMBRES LUIS ALBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72346811	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 72346811		PAÍS Colombia
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 24 MES 07 AÑO 1985 PAÍS Colombia DEPTO Atlántico MUNICIPIO BARRANQUILLA		D.M 10

**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 06	AÑO 2003

**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	07	2009	182660
		X		LLM - International Business And Economic Law	05	2012	

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
Español			X			X			X
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 Corporación Andina de Fomento	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 04 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogado Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 9 # 76-49, Piso 7
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Transporte	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3240800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 01 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 08 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultoría Contrato de Consultoría 114 del 22 de enero de 201	<b>DEPENDENCIA</b> Grupo de Contratos	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 24 # 60 - 50 Piso 9		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Transporte		<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> lagomez@mintransporte.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3240800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 02 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 12 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultoría Individual Contrato 130 de 2015 de Consultoría Individual	<b>DEPENDENCIA</b> Grupo de Contratos	<b>DIRECCIÓN</b> Av El Dorado, CAN Bogotá		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Acción Sociedad Fiduciaria S.A.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alfredo.bustillo@accion.com.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3125883643	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 09 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Sub Gerente Regional	<b>DEPENDENCIA</b> Sub Gerencia	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 51B # 76-49		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco Interamericano de Desarrollo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Si Contrato de Consultoría	<b>DEPENDENCIA</b> Legal	<b>DIRECCIÓN</b> 1300 New York Avenue, N.W.		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco Interamericano de Desarrollo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 03 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Si Contrato de Consultoría	<b>DEPENDENCIA</b> Legal	<b>DIRECCIÓN</b> 1300 New York Avenue, N.W.		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco Interamericano de Desarrollo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Si Contrato de Consultoría	<b>DEPENDENCIA</b> Legal	<b>DIRECCIÓN</b> 1300 New York Avenue, N.W.		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco Interamericano de Desarrollo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Si Contrato de Consultoría	<b>DEPENDENCIA</b> Legal	<b>DIRECCIÓN</b> 1300 New York Avenue, N.W.		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco Interamericano de Desarrollo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Estados Unidos
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 2026231000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 2010	

<b>CARGO O CONTRATO</b> Si Contrato de Consultoría	<b>DEPENDENCIA</b> Legal	<b>DIRECCIÓN</b> 1300 New York Avenue, N.W.	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gómez Araujo Escritorio de Abogados	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> BARRANQUILLA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 3600346	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 07 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b> Dependiente Judicial	<b>DEPENDENCIA</b> Jurídica	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>			
<b>INSTITUCIÓN</b> FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES	<b>HORAS SEMANALES</b> 5	<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 16 MES 08 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 02 MES 12 AÑO 2017
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Sociedades - Propiedad intelectual		

**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, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 1097 DE 2008)

Ciudad y fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_