



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Londoño	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ulloa	NOMBRES Jorge Eduardo
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 19455957	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input checked="" type="radio"/> Italia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1960"/> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Medellín</u>		

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	11	MES	AÑO

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		1986	40995
ES	2	X		Especializzazione: diritto Pubblico comparato		1988	
ES	2	X		Especialista en Derecho Público		1997	
MG	4	X		Maestría en Derecho Español e Internacional	10	2007	
DOC		X		Cuestiones Actuales del Derecho Español e Internal		2015	

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
Italiano			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> Universidad Santo Tomás	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7440404	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 08 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA MES 04 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Decano	<i>DEPENDENCIA</i> Facultad de Derecho		<i>DIRECCIÓN</i> Cl 19 No 11- 64
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Senado de la República	<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> 3823000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 20 MES 07 AÑO 2010		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 20 MES 07 AÑO 2014
<i>CARGO O CONTRATO</i> Senador de la República	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Cra 7 No 8- 68
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Gobernación de Boyacá	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7420150	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 01 AÑO 2004		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gobernador de Boyacá	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Cl 20 No 9- 90
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Universidad de Boyacá	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7450000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 01 AÑO 2002		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 12 AÑO 2003
<i>CARGO O CONTRATO</i> Rector	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Cra 2E No 64- 169

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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Universidad de Boyacá	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> x	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7450000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Vicerector Académico	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Cra 2 E No 64- 169
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Universidad de Boyacá	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> x	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7450000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Decano	<i>DEPENDENCIA</i> Facultad de Derecho		<i>DIRECCIÓN</i> Cra 2E No 64- 169
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Lotería de Boyacá	<i>PÚBLICA</i> x	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7405588	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Cl 19 No 9- 35
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Industria Licorera de Boyacá	<i>PÚBLICA</i> x	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 7441880	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Av Licorera No 1ª- 05

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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación de Boyacá		x		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Boyacá	Tunja			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
7420150	DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>	DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Secretario de Agricultura			C1 20 No 9- 90	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gobernación de Boyacá		x		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Boyacá	Tunja			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
7420150	DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1987"/>	DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1987"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Secretario General			C1 20 No 9- 90	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Contraloría General de Boyacá		x		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Boyacá	Tunja			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
7422012	DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1985"/>	DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1986"/>		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Investigador Fiscal			C1 19 No 9- 95 piso 5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>		
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
Instituciones Privadas	7.6	92
Servicio Público	12	144
Docencia	22	264

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).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS