



# FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Quiñones		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cardenas			NOMBRES Santiago		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80133225				SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
PAÍS				PAÍS		DEPTO	
DEPTO				MUNICIPIO			
MUNICIPIO				TELÉFONO		EMAIL	

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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1999	
										X					

#### 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	
POSTGRADO	4	X		COOPERACION INTERNACIONAL, PAZ Y DESARROLLO	11	2011	
PREGRADO	10	X		CIENCIA POLITICA	07	2007	

#### CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD NACIONES UNIDAS, OFICINA PRINCIPAL				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS MALAWI						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 993000540			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	10	Mes	12	Año	2020	Día		Mes	Año		
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR GENERAL			DEPENDENCIA COORDINACION				DIRECCIÓN CALLE 4 - 4 1							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD NACIONES UNIDAS, OFICINA PRINCIPAL				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS MALAWI						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 993000540			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	06	Mes	01	Año	2020	Día	05	Mes	10	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR GENERAL			DEPENDENCIA COORDINACION				DIRECCIÓN CALLE 4 - 4 1							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD NACIONES UNIDAS, OFICINA PRINCIPAL				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4889000			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	16	Mes	03	Año	2017	Día	05	Mes	06	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE COORDINACION			DEPENDENCIA COORDINACION				DIRECCIÓN CALLE 84A - 10 50							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FAO - NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS REPUBLICA CENTROAFRICANA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 72491889			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	15	Mes	07	Año	2016	Día	30	Mes	09	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROGRAMA			DEPENDENCIA AREA DE PROGRAMAS				DIRECCIÓN CALLE 9H - 6P 9							

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FAO - NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS REPUBLICA CENTROAFRICANA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 72491889			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	22	Mes	02	Año	2016	Día	24	Mes	05	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROGRAMA			DEPENDENCIA AREA DE PROGRAMAS					DIRECCIÓN CALLE 9H - 6P 9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FAO - NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS REPUBLICA CENTROAFRICANA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 72491889			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	12	Año	2015	Día	04	Mes	01	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROGRAMA			DEPENDENCIA AREA DE PROGRAMAS					DIRECCIÓN CALLE 9H - 6P 9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FAO - NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS REPUBLICA CENTROAFRICANA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 72491889			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2015	Día	30	Mes	11	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROGRAMA			DEPENDENCIA AREA DE PROGRAMAS					DIRECCIÓN CALLE 9H - 6P 9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FAO - NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS REPUBLICA CENTROAFRICANA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 72491889			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	01	Año	2015	Día	31	Mes	05	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROGRAMA			DEPENDENCIA AREA DE PROGRAMAS					DIRECCIÓN CALLE 9H - 6P 9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FAO - NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS LIBERIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 776737530			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	04	Año	2014	Día	21	Mes	11	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROGRAMA			DEPENDENCIA AREA PROGRAMAS Y PROYECTOS					DIRECCIÓN CALLE 1 - 8 8						

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FAO - NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS LIBERIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 776737530			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	11	Mes	04	Año	2013	Día	10	Mes	04	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROGRAMA			DEPENDENCIA AREA PROGRAMAS Y PROYECTOS				DIRECCIÓN CALLE 1 - 8 8							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 910122877			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	06	Mes	09	Año	2012	Día	07	Mes	01	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO 20			DEPENDENCIA AREA DE COOPERACION INT				DIRECCIÓN CALLE 43 - 57 14							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO REGIONAL PARA AMERICA LATINA Y EL CARIBE PNUD NACIONES UNIDAS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4889000			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	11	Año	2006	Día	15	Mes	09	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE INVEST Y DLLO			DEPENDENCIA ACADEMICA Y DE INVESTIGACIONES				DIRECCIÓN CALLE 84A - 10 62							

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>12</b>	<b>5</b>

6

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

[Redacted]

DocuSigned by:

[Redacted Signature]

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[Empty box for observations]

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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