

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORREDOR		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PONGUTA		NOMBRES JUAN PABLO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 11232616			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 79010608029		PAÍS Colombia
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="radio"/> MES <input type="radio"/> AÑO <input type="radio"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		
PAÍS Colombia			DEPTO		
DEPTO Boyacá			MUNICIPIO		
MUNICIPIO TÓPAGA			TELÉFONO EMAIL		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10.	X	MES 12	AÑO 1995

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), DDC (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		FINANZAS Y RELACIONES INTERNACIONALES	11	2001	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GOBIERNO Y POLÍTICAS PÚBLICAS	03	2005	
MG	4		X	MAESTRIA EN GERENCIA PARA EL DESARROLLO			

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
Francés	X				X		X		
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Ministerio de Salud y Protección Social		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cstreo@minsahud.gov.co		
TELÉFONOS 3305000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 10 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe De Oficina	DEPENDENCIA OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL	DIRECCIÓN Carrera 13 # 32-76		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 11 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 04 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 11 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
-------------------	---------	---------	------

TELÉFONOS 3420288	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO ESTUDIANTE INVESTIGADOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 12 CRA 1 E

4 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 56. DE LA LEY 150/95).
 Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

5 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.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

Ministerio de Salud y Protección Social		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	DÍA 01 MES 02 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios 09/2012	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	DÍA 20 MES 10 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios 09/2011	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3305000	DÍA 21 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios 039/2011	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de la Protección Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3305000	DÍA 04 MES 11 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios Asesorar al viceministerio de salud y bienestar	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	DÍA 03 MES 06 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 7 No. 6 - 54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	DÍA 26 MES 02 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 05 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN AV 68 # 64-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	DÍA 01 MES 02 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Profesional Asistente Coordinación Asuntos Regionales RUMBOS	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLL 7 # 6-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ECOBOSQUES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 2586341	DÍA 01 MES 06 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE DE GERENCIA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Dg 152 A #35A-12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FRANCISCO GIRALDO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO VILLAPINZÓN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS NO INDICA	DÍA 01 MES 01 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO INVESTIGADOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN VILLAPINZÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD EXTERNADO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@presidencia.gov.co	