



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALVAREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CHAPARRO	NOMBRES BARAN FERNANDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1018458977	GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO 1018458977	D.M. 51

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 9º. A 11º. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)																	
EDUCACIÓN BÁSICA																	
PRIMARIA						SECUNDARIA			MEDIA			TÍTULO OBTENIDO			BÁSICA SECUNDARIA		
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	12	AÑO	2010	FECHA DE GRADO		

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	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACIÓN ESTATAL	06	2025	
PREGRADO	10	X		DERECHO	07	2020	356031

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1998)

4

IDIOMAS

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

5

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			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS			X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3164147464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
Día 09 Mes 07 Año 2025								Día 10 Mes 11 Año 2025								
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR 1020 - 12			DEPENDENCIA DESPACHO SUPERINTENDENTE						DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS									
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN			X				COLOMBIA									
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3164147464		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO								
Día 09 Mes 01 Año 2025								Día 07 Mes 07 Año 2025								
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO LIDER DE CONTRATACION			DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DEL RIESGO						DIRECCIÓN CARRERA 44 20 21							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3164147484	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO LIDER DE CONTRATACION	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE EVALUACION DEL RIESGO					DIRECCIÓN CARRERA 44 20 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3164147484	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	01	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO LIDER DE CONTRATACION	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE EVALUACION DEL RIESGO					DIRECCIÓN CARRERA 44 20 21 UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	08	Año	2021	Día	16	Mes	09	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO LIDER DE CONTRATACION	DEPENDENCIA CONTRATACION SUBDIRECCION LOCAL					DIRECCIÓN CALLE 73 SUR 81B 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORAMBIENTE			PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3158850357	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	05	Año	2020	Día	28	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE JURIDICO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA JURIDICA					DIRECCIÓN CALLE 62 30 18					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCCIONES ULLOA LTDA		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3208355806	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	25	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	03	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE JURIDICO	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA JURIDICA					DIRECCIÓN CALLE 120A 7 62						

6

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				

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES			
OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA		
	AÑOS		
	MESES		
	SERVIDOR PÚBLICO	4	1
	EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0	
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

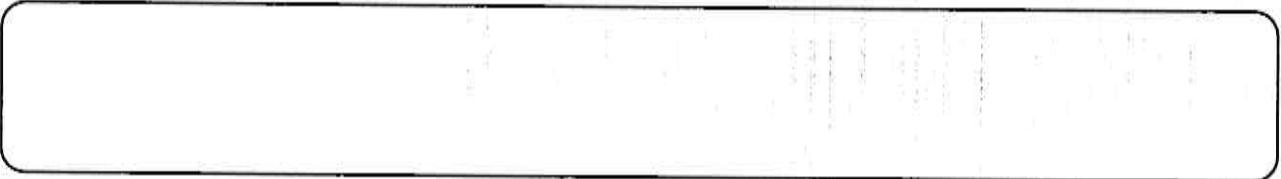
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO ___ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCAPACIDAD 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).

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS



CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTA A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Cludad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE N.º 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co