



Libertad y Orden

## 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="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAIS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> 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 BÁSICO 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	12	AÑO	2010

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	358031

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, 489 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														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAI</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ. D.C.			<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ. D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3104147484			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	09	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2025	<i>Día</i>	10	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>	2025
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ASESOR 1020 - 12			<b>DEPENDENCIA</b> DESPACHO SUPERINTENDENTE					<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 18 84 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAI</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ. D.C.			<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ. D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3164147464			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	09	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2025	<i>Día</i>	07	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2025
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ABOGADO LIDER DE CONTRATACION			<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION DE EVALUACION DEL RIESGO					<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 44 20 21						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍ</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ, D.C.			<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ, D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3164147464			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2024	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2024
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ABOGADO LIDER DE CONTRATACION			<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION DE EVALUACION DEL RIESGO					<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 44 20 21						
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍ</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ, D.C.			<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ, D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3164147464			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	13	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2023
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ABOGADO LIDER DE CONTRATACION			<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION DE EVALUACION DEL RIESGO					<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 44 20 21 UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN						
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍ</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ, D.C.			<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ, D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3164147464			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	10	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2022
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ABOGADO LIDER DE CONTRATACION			<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION DE EVALUACION DE RIESGO					<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 44 20 21 UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN						
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL				<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>		<b>PAÍ</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ, D.C.			<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ, D.C.				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3279797			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	02	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2021	<i>Día</i>	16	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2022
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ABOGADO LIDER DE CONTRATACION			<b>DEPENDENCIA</b> CONTRATACION SUBDIRECCION LOCAL					<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 73 SUR 818 10						
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>														
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORAMBIENTE				<b>PÚBLICA</b>		<b>PRIVADA</b> X		<b>PAÍ</b> COLOMBIA						
<b>DEPARTAMENTO</b> SANTANDER			<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA				<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3158850357			<b>FECHA DE INGRESO</b>						<b>FECHA DE RETIRO</b>					
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	28	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2021
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ASISTENTE JURIDICO			<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRATIVA JURIDICA					<b>DIRECCIÓN</b> 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 LTA				PÚBLICA		PRIVADA X		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 JURDICO			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

OCUPACIÓN	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 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).

9

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)