



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Santiberría</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASA) <u>Paz</u>	NOMBRES <u>Guillermo Alberto</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>79.965.540</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA MES AÑO DEPTO _____ MUNICIPIO _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ 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 5o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
											<u>11</u>	<u>1993</u>

**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	GRUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Economista	05	2000	58978
MG	4	X		Magister en economía	05	2001	
MG	4	X		Master of arts	06	2002	
DOC	10	X		Doctor of philosophy	02	2018	

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
INGLES			X			X			X

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1990)

**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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@dist.gov.co	
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista	DEPENDENCIA Dirección de análisis y diseño estratégico	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@dist.gov.co	
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 03 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de análisis y diseño estratégico	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@dist.gov.co	
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 09 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 02 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de análisis y diseño estratégico	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mlgomez@javeriana.edu.co	
TELÉFONOS 6013208320	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
CARGO O CONTRATO Profesor asistente	DEPENDENCIA Departamento de ciencias contables	DIRECCIÓN Carrera 7 # 40636 P.506	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 488 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 Colegio de Estudios Superiores de Administración	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@cesa.edu.co
TELÉFONOS 6013395300	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesor asociado	DEPENDENCIA Grupo de Investigación	DIRECCIÓN Carrera 6 + 34-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Colegio de Estudios Superiores de Administración	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@cesa.edu.co
TELÉFONOS 6013395300	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 08 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Profesor	DEPENDENCIA Economía	DIRECCIÓN Carrera 6 + 34-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mlgomez@javeriana.edu.co
TELÉFONOS 6013208320	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 03 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Profesor instructor	DEPENDENCIA Economía	DIRECCIÓN Carrera 7 + 40b 36 ProB	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Econometría consultores	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD econometria@econometria.com
TELÉFONOS 6016237717	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 10 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Consultor	DEPENDENCIA Evaluación de impacto	DIRECCIÓN Calle 94A + 135A	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 100 de 1995, 489 y 445 de 1998)

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Colegio de Estudios Superiores de Administración		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Bogotá		MUNICIPIO Bogotá	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@cesa.edu.co		TELÉFONOS 6013395300	
FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 07 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesor		DEPENDENCIA Economía	DIRECCIÓN Carrera 6 + 3451
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Colegio de Estudios Superiores de Administración		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Bogotá		MUNICIPIO Bogotá	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@cesa.edu.co		TELÉFONOS 6013395300	
FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 08 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Profesor		DEPENDENCIA Economía	DIRECCIÓN Carrera 6 + 3451
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Bogotá		MUNICIPIO Bogotá	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mlgomez@javeriana.edu.co		TELÉFONOS 6013208320	
FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 06 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Profesor instructor		DEPENDENCIA Economía	DIRECCIÓN Calle 40 + G-23
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría General de la República		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Bogotá		MUNICIPIO Bogotá	PAÍS Colombia
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co		TELÉFONOS 6013187000	
FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Consultor		DEPENDENCIA Evaluación de impacto	DIRECCIÓN Calle 94 A + 1359

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
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	13	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>	<b>15</b>	<b>8</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE RIHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LÉGAL, 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 180/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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 SÓPORTE.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS