



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>PERALTA</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>FIGUEROA</b>	NOMBRES <b>GUSTAVO ALFREDO.</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>80876716</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO _____	D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA   DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ 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 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO.		
											FECHA DE GRADO		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				MES	AÑO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	X	06	2004

**EDUCACION 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	
UN	9	X		ECONOMISTA	07	2010	38434.
UN	10	X		ABOGADO	10	2011	210332.
ES	2	X		ESP. EN TRIBUTACIÓN	09	2012	N.A.
MG	2	X		MASTER OF LAWS	06	2018	N.A.
ES	2	X		ESP. EN REVOLUCIÓN ENERGÍA Y GAS	03	2021	N.A.

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 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 <b>CORTE CONSTITUCIONAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>C/MARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ, D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>administrativa@corconstitucional.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6013506200</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2022</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PROF. ESPECIALIZADO GRADO 33.</b>	DEPENDENCIA <b>Despacho Natalia Ampel Lobo</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 8 No. 12A-19.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA.</b>
DEPARTAMENTO <b>C/MARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ, D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>sapd@superintencional.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6016913005</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2018</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2022</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Asesor 1020-18</b>	DEPENDENCIA <b>Despacho Superintendente</b>	DIRECCIÓN <b>CRA. 18 No. 84-35.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>LEWIN Y WILLS ABOGADOS SAS.</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>C/MARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ, D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>userrato@lewinymills.com</b>	
TELÉFONOS <b>6013125577</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2018</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>13</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2018</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL ABOGADO</b>	DEPENDENCIA <b>PROFESIONAL SAS</b>	DIRECCIÓN <b>CAJUE 72 No. 4-03.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UAZ DIAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA.</b>
DEPARTAMENTO <b>C/MARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ, D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>6016079800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>27</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>12</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2017</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Asesor II Cód. 402 Grado 02</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCIÓN GENERAL</b>	DIRECCIÓN	

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)

## 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UAE Unidad de Regulación Financiera	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO C/MARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalmunicioswf.gov.co
TELÉFONOS 6013811700	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 11 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROF ESPECIALIZADO 21	DEPENDENCIA UAE URF		DIRECCIÓN CRS. 8 No. 6C-38
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO C/MARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@mhacienda.gov.co
TELÉFONOS 6013811700	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ASESOR 1020-02	DEPENDENCIA VICEMINISTRO TÉCNICO		DIRECCIÓN CRS. 8 No. 6C-38
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BRIGADO Y URUETA ABOGADOS SAS		<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO C/MARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.br.com.co
TELÉFONOS 6013462011	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 08 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ABOGADO	DEPENDENCIA EAF. IMPUESTOS		DIRECCIÓN CALLE 70 BIS No 4-41
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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	8	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>10</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 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 Bogotá, D.C., 29 de septiembre de 2022.

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

**6 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.

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

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_