



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MANRIQUE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAMARGO	NOMBRES JUAN OSWALDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80198905	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO 80198905	D.M. 4
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA [] MES [] AÑO [] 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: Bachiller			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	[12]	AÑO	[20] [0] [1]

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	10	X		ECONOMISTA	05	2	0	0	7	41349
MG	4	X		MAGISTER EN ECONOMIA	11	2	0	1	5	

ESPECÍFIQUE 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
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.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 09 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORD IRFF	DEPENDENCIA ARPEI	DIRECCIÓN CLL 84A 10 50		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co		
TELÉFONOS 5940200	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 09 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA DIID	DIRECCIÓN Calle 7 No. 4 - 49		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE HABITAT		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcidudano@habitatbogota.gov.co		
TELÉFONOS 3581600	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION INFORMACION SECTORIAL	DIRECCIÓN Calle 52 No. 13 - 64		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co		
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA VICEMINISTERIO DE VIVIENDA	DIRECCIÓN CRA 6 8-77		

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 BANCO CAJA SOCIAL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jmanrique@fs.co	
TELÉFONOS 3138000	FECHA DE INGRESO DÍA 1,5 MES 0,4 AÑO 2,0,1,3		FECHA DE RETIRO DÍA 1,5 MES 0,5 AÑO 2,0,1,5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA MERCADOS	DEPENDENCIA GERENCIA MERCADO INMOBILIARIO		DIRECCIÓN Cra 7 # 77-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 2,8 MES 0,8 AÑO 2,0,1,2		FECHA DE RETIRO DÍA 1,1 MES 0,4 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION SISTEMA HABITACIONAL		DIRECCIÓN CRA 6 8 77	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ASOBANCARIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@asobancaria.com	
TELÉFONOS 3266600	FECHA DE INGRESO DÍA 2,9 MES 1,0 AÑO 2,0,0,7		FECHA DE RETIRO DÍA 0,9 MES 0,8 AÑO 2,0,1,2	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL SENIOR	DEPENDENCIA VP VIVIENDA		DIRECCIÓN CRA 9 74 08	
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	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	5

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 BOGOTA, 28-02-2023

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS