



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 <b>BASTIDAS</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>TORRES</b>	NOMBRES <b>CARLOS HERNÁN</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO _____		D.M. <b>23</b>

## 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: <b>Bachiller Académico</b>
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>08</b> AÑO <b>1983</b>

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA 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		LICENCIADO EN INGLÉS-ESPAÑOL	07	1	9	8	8
UN	10	X		ABOGADO	11	2	0	0	5
ES	2	X		Especialista en Derecho Administrativo	09	2	0	1	1

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 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>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Oficina de las Naciones Unidas - UNODC</b>	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>Colombia</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>Cundinamarca</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>Bogotá</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>fo.colombia@unodc.org</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>6467000- 2569028</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>Asesor Jurídico</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>UACT. dirección Cultivos Ilícitos</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>Cra 100 # 25d-61</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Oficina de las Naciones Unidas- UNODC</b>	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>Colombia</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>Cundinamarca</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>Bogotá</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>fo.colombia@unodc.org</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>6467000- 2569028</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>Asesor Jurídico</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>UACT. Dirección General</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>Cra 100 # 25d-61</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Contraloría Municipio de Pasto</b>	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>Colombia</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>Nariño</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>Pasto</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>contraloría-pasto-narino.gov</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>7238881- 7238882</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>Director</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>Responsabilidad Fiscal</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>Cra 25 # 18-93 Centro</b>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>Contraloría Municipio de Pasto</b>	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> <b>Colombia</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>Nariño</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>Pasto</b>	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>contraloría-pasto-narino.gov</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>7238881- 7238882</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>Director</b>	<i>DEPENDENCIA</i> <b>Control Fiscal</b>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>Cra 25 # 18-93 Centro</b>

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía de Pasto	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Nariño	<b>MUNICIPIO</b> Pasto		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@pasto.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7222666 – 7222624	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Secretario de Despacho	<b>DEPENDENCIA</b> Educación		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 18 # 26-64
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Asamblea Departamental de Nariño	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Nariño	<b>MUNICIPIO</b> Pasto		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> asambleanarino.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7239502	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Diputado	<b>DEPENDENCIA</b> Asamblea Departamental		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19 # 23-98
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Concejo Municipal de Pasto	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Nariño	<b>MUNICIPIO</b> Pasto		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> @concejodepasto.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7296352 – 7233519	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Concejal	<b>DEPENDENCIA</b> Concejo Municipal de Pasto		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 18 # 25-59
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Concejo Municipal de Pasto	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Nariño	<b>MUNICIPIO</b> Pasto		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> @concejodepasto.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7296352 – 7233519	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Concejal	<b>DEPENDENCIA</b> Concejo Municipal de Pasto		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 18 # 25 - 19

# 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>Cámara de Representantes</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>atencionciudadana@congre</b>	
TELÉFONOS <b>3823000 – 3824000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1997"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asistente Grado II</b>	DEPENDENCIA <b>Cámara de Representantes</b>	DIRECCIÓN <b>Cra. 7 # 8 - 68</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaria de Educación Departamento de Nariño</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Nariño</b>	MUNICIPIO <b>Pasto</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>sednarino@sednarino.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>Cra 42b # 18ª-85</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Docente</b>	DEPENDENCIA <b>CDR. Municipio de Consacá</b>	DIRECCIÓN <b>Municipio de Consacá</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad de Nariño</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Nariño</b>	MUNICIPIO <b>Pasto</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>@udenar.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>7311449 – 7317015</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1988"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1989"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Docente Hora Cátedra</b>	DEPENDENCIA <b>Facultad de Educación</b>	DIRECCIÓN <b>Ciudad Universitaria Toro bai</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		

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
Sector Público	17	207
Empleado Sector Privado		5
Trabajador Independiente		
<b>Total Tiempo de Experiencia</b>	<b>17</b>	<b>212</b>

**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  
VERACES, (ARTÍCULO 5o.

DE HOJA DE VIDA, SON

**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