



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 Benavides	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Santacruz	NOMBRES Orlando
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 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. 23

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	X	MES 06 AÑO 1998

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		Ingeniería de Sistemas	06	2004	4	52255145204
ES	2	X		Gerencia Informática	01	2007	7	

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
Portugués			X			X			X
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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DANE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota		contacto@dane.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5978300	DÍA 01 MES 04 AÑO 2011		DÍA 26 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Prestación de Servicios	Sistemas		Cra 59 No 26-70 Int 1 - CAN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Junta Central de Contadores	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota		junce@jccconta.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6444450	DÍA 07 MES 12 AÑO 2010		DÍA 25 MES 03 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Prestación de Servicios	Dirección Administrativa		Calle 96 No 9 A - 21
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Concaja	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota		correo@comcaja.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6353511	DÍA 07 MES 03 AÑO 2010		DÍA 07 MES 10 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Contrato Directo Termino Fijo	Sistemas de Información		Cra 12 No 96 -23/37
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto Nacional de Salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota		contactenos@ins.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2207700	DÍA 07 MES 11 AÑO 2007		DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Prestación de Servicios	Planeación y Sistemas		Av calle 26 No. 51-20 CAN

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
Clínica Odontológica Ocampo		X	Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO Pasto	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ocbgrou.com	
TELÉFONOS (57) 27313428	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 04 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 01 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato Directo	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Cra 36 cll 18-55 Palermo	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación de Desarrollo Planiagro		X	Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO Pasto	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jirs8@latinmail.com	
TELÉFONOS 3006586332	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Contrato Directo	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Cll 19 No. 23-57 piso 4 of 401	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DANE	X		Colombia
DEPARTAMENTO Valle	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aalmeidag@dane.gov.co	
TELÉFONOS (57) 6618844	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 04 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Regional Suroccidental	DIRECCIÓN Av. 6 B N No. 26 N - 55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Cooperativa de Colombia		X	Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO Pasto	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@ucc.edu.co	
TELÉFONOS 018000420101	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Monitor	DEPENDENCIA Facultad de Ingeniería	DIRECCIÓN Cll 18 No. 47-150 Torobajo	

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	5	5
Empleado del sector Privado	2	-
Trabajador Independiente	-	-
Total Tiempo de Experiencia	7	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).

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