



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>RAMIREZ</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>PERDOMO</b>	NOMBRES <b>ULDARICO</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO F M X	NACIONALIDAD COL. X EXTRANJERO
		PAIS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE X	NUMERO C 967365
		DM 38

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110 DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO					
PRIMARIA											SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO	
10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	X			MES 12 AÑO 1979			

**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 PH.D).  
 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		INGENIERO FORESTAL	08	1987	7	9838
MG	5	X		DESARROLLO SOCIAL Y EDUCATIVO	02	1996	6	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	HABLA		LEE		ESCRIBE	
	R	MB	R	MB	R	MB

# 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 ACCION SOCIAL - FIP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.accionsocial.gov.co">www.accionsocial.gov.co</a>
TELÉFONOS 5950500	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL 527	DEPENDENCIA RED JUNTOS		DIRECCIÓN Cll 7 No. 6 - 54 piso 2
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACCION SOCIAL - FIP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.accionsocial.gov.co">www.accionsocial.gov.co</a>
TELÉFONOS 5960808	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 01 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 04 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL 028	DEPENDENCIA PCI		DIRECCIÓN Cll 7 No. 6 - 54 piso 2
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACCION SOCIAL - FIP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.accionsocial.gov.co">www.accionsocial.gov.co</a>
TELÉFONOS 5880800	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 04 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL 422	DEPENDENCIA RED JUNTOS		DIRECCIÓN Cll 7 No. 6 - 54 piso 2
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACCION SOCIAL - FIP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.accionsocial.gov.co">www.accionsocial.gov.co</a>
TELÉFONOS 5950800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO 126	DEPENDENCIA PCI		DIRECCIÓN Calle 7 No. 6 - 54

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ANSPE</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.anspe.gov.co">www.anspe.gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>8943510</b>	FECHA DE INGRESO <b>DÍA 17 MES 05 AÑO 2012</b>		FECHA DE RETIRO <b>DÍA 31 MES 12 AÑO 2012</b>
CARGO O CONTRATO <b>358</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION GENERAL</b>	DIRECCIÓN <b>Cr 13 # 60 - 67</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ACCION SOCIAL - FIP</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.accion-social.gov.co">www.accion-social.gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>3360168</b>	FECHA DE INGRESO <b>DÍA 27 MES 01 AÑO 2011</b>		FECHA DE RETIRO <b>DÍA 31 MES 12 AÑO 2011</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>217 - FIP</b>	DEPENDENCIA <b>RED UNIDOS</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 7 No. 5 - 54</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ACCION SOCIAL - FIP</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.accion-social.gov.co">www.accion-social.gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>3360168</b>	FECHA DE INGRESO <b>DÍA 15 MES 01 AÑO 2010</b>		FECHA DE RETIRO <b>DÍA 31 MES 12 AÑO 2010</b>
CARGO O CONTRATO <b>309</b>	DEPENDENCIA <b>RED JUNTOS</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 7 No. 5 - 54</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ACCION SOCIAL - FIP</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="http://www.accion-social.gov.co">www.accion-social.gov.co</a>	
TELÉFONOS <b>3360168</b>	FECHA DE INGRESO <b>DÍA 19 MES 01 AÑO 2009</b>		FECHA DE RETIRO <b>DÍA 31 MES 12 AÑO 2009</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>190</b>	DEPENDENCIA <b>RED JUNTOS</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 7 No. 5 - 54</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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ACCION SOCIAL - FIP	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA	
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> <a href="http://www.accionsocial.gov.co">www.accionsocial.gov.co</a>	
<b>TELÉFONOS</b> 5968800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 01 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2005	
<b>CARGO O CONTRATO</b> 020	<b>DEPENDENCIA</b> FAMILIAS GUARDABOSQUES		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6 - 54.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ACCION SOCIAL - FIP	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA	
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> <a href="http://www.accionsocial.gov.co">www.accionsocial.gov.co</a>	
<b>TELÉFONOS</b> 5968800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 02 AÑO 2003		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2004	
<b>CARGO O CONTRATO</b> 1055	<b>DEPENDENCIA</b> FAMILIAS GUARDABOSQUES		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6 - 54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNODC	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> COLOMBIA	
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> <a href="http://www.accionsocial.gov.co">www.accionsocial.gov.co</a>	
<b>TELÉFONOS</b> 6467000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA MES 05 AÑO 1997		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES 12 AÑO 2002	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ASESOR PROYECTOS PRODUCTIVOS	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CII 102 # 18 <sup>a</sup> - 51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA MES AÑO		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</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 1996)

**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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	8
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>13</b>	<b>15</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.

O ÚNICO 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