



## FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                    |                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Linares                                                                                                               | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Rodríguez                        | NOMBRES<br>Javier Andrés                                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1121858780 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1121858780 D.M.             |                                                                    |                                                                                                         |

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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 1X° | MES             | 02 | AÑO               | 2007 |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                           |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|-------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| 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 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                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 4                       | X                        |    | MAESTRIA EN DERECHO PUBLICO               | 06          | 2022               |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 12          | 2019               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | DERECHO                                   | 12          | 2013               | 304495                     |

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                     |                 |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAMARA DE REPRESENTANTES              |  |  |                                         | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                               |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.               |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3904050                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     |                                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                            |  |  | Día                                     | 21           | Mes | 07           | Año | 2022                                                | Día             | 07 | Mes | 02 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO ASESOR APOYO JURIDICO   |  |  | DEPENDENCIA<br>ABOGADO ASESOR JURIDICO  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 12 2 edificio nuevo congreso |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                     |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VILLAVICENCIO             |  |  |                                         | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                       |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6715840                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     |                                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                            |  |  | Día                                     | 14           | Mes | 01           | Año | 2021                                                | Día             | 13 | Mes | 09 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                     |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA JURIDICA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- CALLE 40 N # 33 64                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                     |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VILLAVICENCIO             |  |  |                                         | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                       |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6715840                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     |                                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                            |  |  | Día                                     | 15           | Mes | 10           | Año | 2020                                                | Día             | 30 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                     |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA JURIDICA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- CALLE 40 N # 33 64                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                     |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE VILLAVICENCIO             |  |  |                                         | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                       |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     |                                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                            |  |  | Día                                     | 25           | Mes | 02           | Año | 2020                                                | Día             | 09 | Mes | 10 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                     |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA JURIDICA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>- CALLE 40 N # 33 64                   |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                     |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MEDIADORES ABOGADOS CONSULTORES - MAC |  |  |                                         | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                       |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO              |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3214778300                                    |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     |                                                     | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                            |  |  | Día                                     | 07           | Mes | 01           | Año | 2020                                                | Día             | 05 | Mes | 06 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                     |  |  | DEPENDENCIA<br>DERECHO                  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 41 N 31 23 CENTRO                |                 |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                        |    |         |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|----|---------|----|--------------|------|--------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GUAPI SAS NIT. 900.100.316-6        |  |                                        |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                     |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO             |    |         |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                |  | FECHA DE INGRESO                       |    |         |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                    | 24 | Mes     | 02 | Año          | 2019 | Día                            | 23 | Mes | 02 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO ASESOR APOYO JURIDICO |  | DEPENDENCIA<br>ABOGADO ASESOR JURIDICO |    |         |    |              |      | DIRECCIÓN                      |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                        |    |         |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASESORIAS JURIDICAS                 |  |                                        |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO                                             |  | MUNICIPIO                              |    |         |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3133448769                                  |  | FECHA DE INGRESO                       |    |         |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                    | 01 | Mes     | 12 | Año          | 2018 | Día                            | 01 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASISTENTE JURIDICO            |  | DEPENDENCIA<br>DERECHO                 |    |         |    |              |      | DIRECCIÓN<br>Sin dirección     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                        |    |         |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GUAPI SAS NIT. 900.100.316-6        |  |                                        |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                     |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO             |    |         |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6623708                                     |  | FECHA DE INGRESO                       |    |         |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                    | 24 | Mes     | 02 | Año          | 2018 | Día                            | 23 | Mes | 02 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO ASESOR INTERNO        |  | DEPENDENCIA<br>JUIRIDICA               |    |         |    |              |      | DIRECCIÓN                      |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                        |    |         |    |              |      |                                |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASESORIAS ESCOLLANOS                |  |                                        |    | PÚBLICA |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA               |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO                                             |  | MUNICIPIO                              |    |         |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3212620823                                  |  | FECHA DE INGRESO                       |    |         |    |              |      | FECHA DE RETIRO                |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                    | 01 | Mes     | 03 | Año          | 2018 | Día                            | 01 | Mes | 11 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  | DEPENDENCIA<br>DERECHO                 |    |         |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 18 117 11 |    |     |    |     |      |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |                  |  |         |  |         |  |                    |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|------------------|--|---------|--|---------|--|--------------------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |                  |  | PÚBLICA |  | PRIVADA |  | PAÍS               |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  | MUNICIPIO        |  |         |  |         |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  | FECHA DE INGRESO |  |         |  |         |  | FECHA DE RETIRO    |  |      |  |      |  |
|                          |  | Día:             |  | Mes:    |  | Año:    |  | Día:               |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  | NIVEL EDUCATIVO  |  |         |  |         |  | DIRECCIÓN          |  |      |  |      |  |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

### 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                | 1                     | 6     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 4                     | 1     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 1                     | 6     |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 7                     | 1     |

6

### 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 50. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

### 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*