

	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MORALES	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) CELIS	NOMBRES IVAN ERNESTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E. * PAS * No. 80033969	SEXO F * M *	NACIONALIDAD COL. * EXTRANJERO *
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE * SEGUNDA CLASE * NÚMERO 82072351149		D.M 2

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

**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	
UN	10	X		ECONOMÍA	04	2005	41335
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN COMERCIO ELECTRONICO	04	2007	

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
Inglés			X			X			X

**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> AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> agencia@defensajuridica.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2558955	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 10 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Experto	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 # 75-66	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> agencia@defensajuridica.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2558955	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 08 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 10 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gestor	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No. 75-66	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiduprevisora, Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres - Subcuenta Colombia Humanitaria		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ivanmorales@colombiahumanitaria.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5945111	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 01 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 08 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Asesor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 72 No.10-03	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiduprevisora, Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres - Subcuenta Colombia Humanitaria		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ivanmorales@colombiahumanitaria.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5945111	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 07 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 01 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Asesor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 100 No. 9A-54 Torre 1 Piso 3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiduprevisora, Fondo Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres - Subcuenta Colombia Humanitaria		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> servicioalcliente@fiduprevisora.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5945111	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Asesor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 72 No.10-03	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ITC		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@itc.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4858555	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 02 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente de Proyectos	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 35 No. 20-06	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Programa Agenda de Conectividad		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3443460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 entre calles 12 y 13	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Programa Agenda de Conectividad		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3442270	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 02 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 entre calles 12 y 13	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Programa Agenda de Conectividad		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3443460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 12 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 entre calles 12 y 13	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Programa Agenda de Conectividad		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3443460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 04 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 10 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 entre calles 12 y 13	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Programa Agenda de Conectividad		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> programa@gobiernoenlinea.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3443460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 03 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 04 AÑO 2005	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 No. 6-64	

#### 4 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)