

<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) Entidad Receptora <input type="text"/>		
---	---	--

### 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALZATE	NOMBRES CAMILO ALBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 19472289	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 E391025	D.M 3
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

### 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	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1980

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		DERECHO	09	1988	71328

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
Español			X			X			X
Inglés		X		X				X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

### 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 ASOCIACIÓN GREMIAL COLOMBIANA DE COMERCIALIZADORES DE GAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD agremgas@agremgas.com
TELÉFONOS 3114509817	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 08 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Ejecutivo	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Cra 7 #73-55		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD GÓMEZ & SOLARTE ABOGADOS SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@gomezsolarte.com
TELÉFONOS 7440738	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 07 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO Representante legal	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Cra 7 # 73-55		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ANDREWS INTERNATIONAL COLOMBIA S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fgomez@andrewsinternacional.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			

7440738	DÍA 28	MES 08	AÑO 2009	DÍA 19	MES 09	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Representante legal	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Cra 7 # 73-55		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
EMPRESA O ENTIDAD GÓMEZALZATE CONSULTORES ASOCIADOS S.A.S.	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@gomezalzate.com		
TELÉFONOS 7440738	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 04 AÑO 2006			FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Gerente General	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Cra 7 #73-55		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 05 AÑO 2000			FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 08 AÑO 2002		
CARGO O CONTRATO Alto Comisionado Del Presidente De La República	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 08 AÑO 1998			FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 05 AÑO 2000		
CARGO O CONTRATO Secretario De La Presidencia De La Republica	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2201000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 04 AÑO 1992			FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 02 AÑO 1994		
CARGO O CONTRATO Superintendente	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN AV EL DORADO NO. 51-80		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE DESARROLLO ECONÓMICO	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 12 AÑO 1991			FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 04 AÑO 1992		
CARGO O CONTRATO Secretario General	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
EMPRESA O ENTIDAD Empresa Distrital de Servicios Públicos EDIS	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aspdc@norma.net		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 12 AÑO 1989			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 1990		
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
EMPRESA O ENTIDAD Empresa Distrital de Servicios Públicos EDIS	PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aspdo@norma.net		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 07 AÑO 1988			FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 04 AÑO 1989		
CARGO O CONTRATO Secretario General	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>						
INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES		PAÍS			
	0		España			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			MODALIDAD		
NIVEL EDUCATIVO Maestría	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2002			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2003		
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA					

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co