

	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Carrasco	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ortiz	NOMBRES Jorge Mario
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032452013		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1032452013		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO		Colombia MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL

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 técnico industrial en Sistemas		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2008

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	9	X		ESTADISTICA	02	2013	
MG	6	X		MAESTRIA EN INGENIERIA - INGENIERIA DE SISTEMAS Y COMPUTACION	04	2018	

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
Español			X			X			X
Inglés	X			X			X		

 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 Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@defensajuridica.gov.co	
TELÉFONOS 2558955	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista Contrato de prestación de servicios 213-2019	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 7 No.75-66 Piso 2 y 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ICFES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jcarrasco@icfes.gov.co	
TELÉFONOS 4841410	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Subdirector	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS		DIRECCIÓN Calle 26 No. 69 - 76 Edificio Elemento	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@defensajuridica.gov.co	
TELÉFONOS 2558955	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 08 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Contratista DGI Contrato de prestación de servicios 116-2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 7 No.75-66 Piso 2 y 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ICFES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jcarrasco@contratista.icfes.gov.co	
TELÉFONOS 4841410	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Estadístico Contrato de prestación de servicios No. 232	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 # 69-76 Elemento - Torre 2, Piso 17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ICFES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jcarrasco@contratista.icfes.gov.co	
TELÉFONOS 484-1410	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Profesional CONTRATO DE PROFESIONALES PRESTACIÓN	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 No.69-76, Torre 2, Piso 17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ICFES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4841460	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional CONTRATO DE PROFESIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 9 No. 115-06 Piso 17, Oficina 45, Edificio	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICFES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jcarrasco@icfes.gov.co	
TELÉFONOS 4841410	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Profesional grado 3 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA Subdirección de Estadísticas	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32-12 Edificio San Martín, Torre Sur	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Compañía de Seguros Bolívar	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@segurosbolivar.com	
TELÉFONOS 3410077	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Asistente ejecutivo	DEPENDENCIA Subgerencia Nacional ARL	DIRECCIÓN Carrera 10 No 16 - 39 (Piso 12)	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICFES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lsantiusti@icfes.gov.co	
TELÉFONOS 3077008	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 02 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Profesional grado 1 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS154 del 22/02/2	DEPENDENCIA Subdirección de Estadística	DIRECCIÓN Cll 17 No 3 - 40	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 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



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