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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ORTIZ	BURGOS	DANIEL CAMILO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No.	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA MES AÑO	
PAÍS	PAIS DEPTO
DEPTO	MUNICIPIO
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 Acadfémico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 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	10	X		CIENCIA POLITICA Y GOBIERNO	06	2017	

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
Francés		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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Ministerio de Hacienda y Crédito Público		X	Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** subrecur@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811700	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 10 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Carrera 8 N°6C-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencioncliente@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811700	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 08 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 09 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 3.294-2018	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** cra 8 # 6C - 38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencioncliente@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811700	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 09 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 06 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Contratista 3.342-2016	**DEPENDENCIA** Despacho del Ministro	**DIRECCIÓN** Carrera 8 # 6C-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencioncliente@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811700	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 09 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 09 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Contratista 3.356-2015	**DEPENDENCIA** Despacho del Ministro	**DIRECCIÓN** Carrera 8 N° 6 C-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencioncliente@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811700	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 09 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 09 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Contratista 3.201-2014	**DEPENDENCIA** Desapcho Ministro	**DIRECCIÓN** Carrera 8 N° 6 C-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencioncliente@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3178100	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 12 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 09 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO ENLACE EN LA OFICINA CONGRESO 3.488-2013	**DEPENDENCIA** Despacho del Ministro	**DIRECCIÓN** Carrera 8 N° 6 C-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	atencioncliente@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3811700	**DÍA** 16 **MES** 08 **AÑO** 2013	**DÍA** 02 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PASANTIA ENLACE CONGRESO PASANTIA		Carrera 8 N° 6 C-38

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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