

 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: 100px; height: 20px;" type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARIZA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VARGAS	NOMBRES JOSE LUIS		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO 79048080	D.M 51	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA MES AÑO	PAÍS	DEPTO	
PAÍS	DEPTO	MUNICIPIO	EMAIL	
MUNICIPIO		TELÉFONO		

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 11	AÑO 1984

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		INGENIERIA DE SISTEMAS	07	1995	25255114034CND
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN INGENIERIA DE SOFTWARE	08	2003	25255114034CND

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		

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 ANM		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jose.ariza@anm.gov.co	
TELÉFONOS 231211	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE PROYECTO GMD	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA DE SEGUIMINETO		DIRECCIÓN Av Dorado calle 26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERNOTARIADO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 3282121	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ASESOR DEL DESPACHO	DEPENDENCIA DESPACHO SUPERINTENDENTE		DIRECCIÓN CALLE 26 13 49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERNOTARIADO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 3282121	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 02 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 026 DE 2015	DEPENDENCIA DELEGADA PARA EL REGISTRO		DIRECCIÓN CALLE 26 13 49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERNOTARIADO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 3282121	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO 745 DE 2013	DEPENDENCIA DELEGADA PARA EL REGISTRO		DIRECCIÓN CALLE 26 13 49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERNOTARIADO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 3282121	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 05 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 153 DE 2012	DEPENDENCIA DELEGADA PARA LE REGISTRO		DIRECCIÓN CALLE 26 13 49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERNOTARIADO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 3282121	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO 033 DE 2011	DEPENDENCIA DELEGADA PARA EL REGISTRO		DIRECCIÓN CALLE 26 13 49	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD IDU		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 3212121	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 01 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA OFICINA DE INFORMATICA	DIRECCIÓN CALLE 22 6 27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVIGENERALES		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 6227039	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE REDES Y COMUNICACI	DEPENDENCIA OFICINA INFORMATICA	DIRECCIÓN CARRERA 15 95 51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IDU		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 6212121	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 06 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA OFICINA DE INFORMATICA	DIRECCIÓN CALLE 22 6 27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICFES		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jlariza@hotmail.com	
TELÉFONOS 2868016	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 09 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 02 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA OFICINA DE INFORMATICA	DIRECCIÓN CALLE 17 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 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