



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PAEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORENO		NOMBRES JOHN FREDDY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80735355		SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 80735355		D.M. 4	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 25 MES 10 AÑO 1982		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Kr 88 33 40 sur Casa 1			
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia		DEPTO Cundinamarca	
DEPTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá		MUNICIPIO Bogotá	
MUNICIPIO Bogotá		TELÉFONO 9023026		EMAIL johnpaezm@gmail.com	

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 12 AÑO 2002	

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	
TL	6	✓		Tecnólogo en Saneamiento Ambiental	12	2007	25520011146 CNO
UN	10	✓		Ingeniero Ambiental	05	2015	45238307 163 CNO

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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	✓			✓			✓		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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	SUB	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Subred integrada de Servicios de Salud Occidente		☒		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá	contactenos@subredsuroccidente.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
3754019	DÍA 01 MES 08 AÑO 2015	DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Ingeniero Ambiental	Vigilancia Ambiental y sanitaria	CL 9 39 46			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Hospital Pablo VI Bosa	☒		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá	ambiente@hospitalpablovi-bosa.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
7799800	DÍA 02 MES 01 AÑO 2012	DÍA 31 MES 03 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Técnico en Salud Pública	PIC - Vigilancia Sanitaria	CL 68 BSR 78H 51			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Organización servicios y asesorías	☒		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá	gerencia@serviciosyasesorias.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6914384	DÍA 01 MES 10 AÑO 2011	DÍA 31 MES 12 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Técnico de Saneamiento	En misión Hospital Pablo VI Bosa	CL 98 7A 46			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Hospital San Cristóbal	☒		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá	ambientesanacristobal@pic.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
3642125-2091480	DÍA 13 MES 11 AÑO 2009	DÍA 30 MES 09 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Técnico en Saneamiento	Oficina de medio Ambiente	CL 22 Sur 8A 58			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 CIC Geomatica S.A - UESP.	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cicgeomatica@gerencia.com
TELÉFONOS 4854444	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar de campo.	DEPENDENCIA Ingeniería.		DIRECCIÓN Kr 14A 101 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Simarcol LTDA.	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Cundinamarca.	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD simarcol.gerente@hotmail.com
TELÉFONOS 4945590.	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 11 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 02 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Tecnólogo Ambiental.	DEPENDENCIA Ingeniería.		DIRECCIÓN Kr 68B 9C 97 (301-2)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CIC Geomatica - CAR.	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Cundinamarca.	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cicgeomatica@gerencia.com
TELÉFONOS 4854444	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 03 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Encuestador.	DEPENDENCIA Proyecto Respet CAR.		DIRECCIÓN Kr 14A 101 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	14

5 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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Bogotá

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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