FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Veeduría Distrital de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 13-feb-2020

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
MURILLO	URRUTIA	MANUEL MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 82383320

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 82383220 D.M 29

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 3 MES ABR AÑO 1969

PAÍS Colombia

DEPTO Chocó

CIUDAD Medio San Juan

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 72, # 23-24, Interior 17, Apartamento 202

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2959973

EMAIL manolo3469@yahoo.es

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 BASICA											*TITULO* Bachiller pedagogico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES NOVIEMBRE AÑO 1987
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
Maestría	4		X	MAESTRIA EN DEFENSA DE LOS DERECHOS HUMANOS ANTE	6	2018	
Especialización Universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PENAL Y CRIMINOLOGIA	4	2008	
Universitaria	10	X		DERECHO	3	1997	85457

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
FUNDAMENTACION DEL SISTEMA DE	UNIVERSIDAD NACIONAL - USAID	2016	180
CURSO PARA DEFENSORES PUBLICOS DE	DEFENSORIA DEL PUEBLO - USAID	2008	40
DIPLOMADO LA DEFENSA PUBLICA Y EL	ESCUELA DE DEFENSORIA PUBLICA	2007	120
CAPACITACION REGIMEN DISCIPLINARIO	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	2007	16
REFORMAS JUDICIALES Y OPERADORES DE	AVOCATS SANS FRONTIERES	2005	16
SEMINARIO NACIONAL DE DERECHO DE	ESCUELA NACIONAL DE POLICIA GENERAL	2003	16
III SEMINARIO INTERNACIONAL SOBRE	ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA	2003	40
CURSO BASICO EN DERECHOS HUMANOS Y	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA -	2002	120
EL ESTADO ACTUAL DE LA JUSTICIA	UNIVERSIDAD EXTERNADO	2002	20
CURSO ESPECIAL DE CONTRATACION	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	2002	30
SEMINARIO TALLER CONTROLES EN LA	CONSULTORES EN GESTION GUBERNAMENTAL	1997	25
CONGRESO PENAL	COLEGIO DE ABOGADOS PENALISTA	1996	24
SEMINARIO CONTROL FISCAL EN LOS	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	1996	12

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asociación Nacional de Estudiantes Afrocolombianos - ASNEA-		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	asnea@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3108637930	DIA 2 MES 5 AÑO 2017	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor Externo	Presidencia	Calle 12B numero 9 - 20, oficina 319

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Veeduría Distrital de Bogotá D.C.

Sideap 2.0

Última Actualización: 13 feb 2020

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Sala Disciplinaria Consejo Superior de la Judicatura	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5658500	DIA 5 MES 8 AÑO 2016	DIA 30 MES 4 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Magistrado Auxiliar	Despacho Magistrado	Calle 12 numero 7-65

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Defensoria del Pueblo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	manolo3469@yahoo.es

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3147300	DIA 9 MES 12 AÑO 2004	DIA 31 MES 7 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Defensor Publico	Defensoria Regional	Carrera 9 numero 16-21

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION NACIONAL DE ESTUDIANTES AFROCOLOMBIANOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	asnea@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
31058637930	DIA 1 MES 11 AÑO 2003	DIA 31 MES 7 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ABOGADO DE APOYO	ASESORIA JURIDICA	CALLE 12B NUMERO 9-20. OFICINA 319

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: crg@contraloria.gov.co
TELÉFONOS: 5187000	*FECHA DE INGRESO*: DIA 9 MES 3 AÑO 2001		*FECHA DE RETIRO*: DIA 31 MES 10 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO: PROFESIONAL GRADO 02	*DEPENDENCIA*: DIRECCION DE ESTUDIOS SECTORIALES		*DIRECCIÓN*: Carrera 69 Numero 44-35

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: ASOCIACION NACIONAL DE ESTUDIANTES AFROCOLOMBIANOS	*PÚBLICA*	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: asnea@hotmail.com
TELÉFONOS: 3108637930	*FECHA DE INGRESO*: DIA 1 MES 11 AÑO 2000		*FECHA DE RETIRO*: DIA 28 MES 2 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO: ABOGADO DE APOYO	*DEPENDENCIA*: ASESORIA JURIDICA		*DIRECCIÓN*: Calle 12B Numero 9-20, Oficina 309

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: cgr@contraloria.gov.co
TELÉFONOS: 5187000	*FECHA DE INGRESO*: DIA 6 MES 6 AÑO 2000		*FECHA DE RETIRO*: DIA 23 MES 10 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO: PROFESIONAL GRADO 02	*DEPENDENCIA*: DIRECCION DE VIGILANCIA FISCAL		*DIRECCIÓN*: Carrera 69 numero 44-35

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Veeduría Distrital de Bogotá D.C

Sideap 2.0

Última Actualización: 13 feb 2020

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASOCIACION NACIONAL DE ESTUDIANTES AFROCOLOMBIANOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	asnea@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3108637930	DIA 8 MES 5 AÑO 1998	DIA 31 MES 5 AÑO 2000

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ABOGADO DE APOYO	ASESORIA JURIDICA	Calle 12B Numero 9-20

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MUNICIPIO DE ISTMINA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Istmina	contactenos@istmina-choco.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6702082	DIA 2 MES 1 AÑO 1998	DIA 7 MES 5 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
SECRETARIO GENERAL	DESPACHO DEL ALCALDE	Carrera 8 Numero 19-03

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CHOCO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Quibdó	contactenos@contraloria-choco.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6711334	DIA 2 MES 5 AÑO 1996	DIA 8 MES 10 AÑO 1997

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ABOGADO DEL DEPARTAMENTO DE	JUICIOS FISCALES	Calle 27 Numero 6-40

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Privada	17	11
Pública	17	2
Total	23	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

13 Febrero 2020 Bogotá
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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