

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	--

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ESCUE	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) ESCOBAR	NOMBRES OSCAR ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1033761533	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1033761533 D.M 46		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 26 MES 01 AÑO 1994 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CR 78 C N 41 A - 05 SUR TONOLLI 3 / T 13 / APTO 402 KENNEDY PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 3143861668 EMAIL ESCUE.OSCAR@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)																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico</th> </tr> <tr> <th colspan="5">PRIMARIA</th> <th colspan="5">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td> <td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td> <td colspan="2">X</td> </tr> <tr> <td colspan="10"></td> <td colspan="2">MES 12 AÑO 2011</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X												MES 12 AÑO 2011	
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico																																															
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA																																															
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X																																															
										MES 12 AÑO 2011																																															
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																																																									
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: <b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA), <b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (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																																															
UN	10	SI	NO	ECONOMIA				MES	AÑO	53375																																															
		X						06	2017																																																
ESPECIFIQUE 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																																													
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	

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CREDIBANCO TEMPORAL- PRESENCIA LABORAL S.A.S		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> servicioalcliente@presencialaboral.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 615 5653	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 07 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 06 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Analista de Facturación	<b>DEPENDENCIA</b> Facturación		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 14 N° 127- 10 Piso 6	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> EUSALUD S.A		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@eusalud.com	
<b>TELÉFONOS</b> 4320870	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 07 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 04 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Analista de Facturación	<b>DEPENDENCIA</b> Facturación		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 78 # 3A - 40	

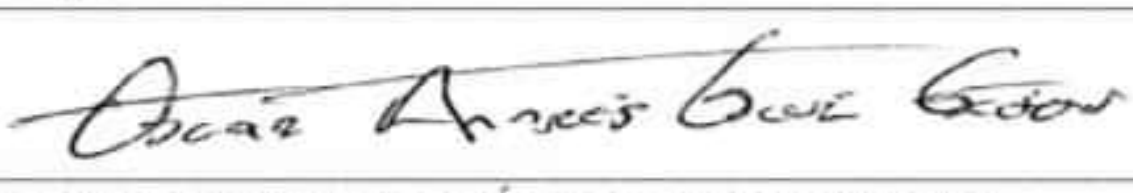
4

**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 Bogotá D.C. 13/08/2020



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 \_\_\_\_\_

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)