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
GUALTEROS	TELLEZ	HEDERSON

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 80072032	F ( ) M (•)	COL. (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (•) NÚMERO 80072032 D.M 2

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 11	MES 03	AÑO 1982	Calle 63 sur No. 64 -90 Apartamento 1436 Conjunto el Jardin Madelena Ciudad Bol?var			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Bogotá D.C
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	BOGOTÁ		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	7658896	EMAIL	hederp@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 técnico Químico Industrial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1999

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		FILOSOFIA	07	2008	
MG	4		X	MAESTRIA EN ADMINISTRACION PUBLICA			

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
METROVIVIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	metrovivienda@metrivivienda.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3599494	DÍA 24 MES 02 AÑO 2015	DÍA 23 MES 01 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR PARA LA GESTIÓN SOCIAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA	GESTIÓN SOCIAL	Calle 52 No. 13 - 64 pisos 7, 8 y 9

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Canal Capital	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	gerencia@canalcapital.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4788300	DÍA 20 MES 02 AÑO 2015	DÍA 31 MES 10 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Productor 251-2015 Productor 251-2015	Dirección Operativa	Av. Dorado No. 66 - 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Canal Capital	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bogotá D.C	BOGOTÁ	hederp@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4578300	**DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2015	**DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Productor de Programa Productor de Eventos Especiales 017-2015	Dirección Operativa	Av. Dorado No. 66 - 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Canal Capital	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 23 **MES** 12 **AÑO** 2014		**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Productor de Eventos Especiale Productor de Eventos Especiales 873-2014	Dirección operativa		Av Dorado No. 66 - 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Canal Capital	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 23 **MES** 01 **AÑO** 2014		**DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Productor Productor 268-2014	Dirección Operativa		Av Dorado No. 66 - 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Canal Capital	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 14 **MES** 06 **AÑO** 2013		**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Investigador 396-2013 Investigador 369-2013			Av. Dorado No. 66 - 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Canal capital	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 04 **MES** 02 **AÑO** 2013		**DÍA** 13 **MES** 06 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Periodista Periodista 121-2013			Av. Dorado No. 66 - 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Canal Capital	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		HEDERP@GMAIL.COM
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4578300	**DÍA** 28 **MES** 03 **AÑO** 2012		**DÍA** 27 **MES** 09 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
PRODUCTOR JUNIOR PRODUCTOR JUNIOR 210-2012			Avenida El Dorado # 66 - 63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
FUNDACIÓN LOS INCORRUPTIBLES		X	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		losincorruptibles@gmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4345275	**DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2006		**DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Director de Proyectos e Investigaciones	Proyecto e Investigaciones		Cra112 C No. 72 D - 50

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES**	**PAÍS**
Instituto el ingenioso Hidalgo	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Básica secundaria	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2006	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2006
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	Ciencias sociales, ciencias pol?ticas, filosof?a, democracia.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES**	**PAÍS**
IED Colegio Jos? Manuel Restrepo	30	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Básica secundaria	DÍA 29 MES 08 AÑO 2008	DÍA 12 MES 07 AÑO 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Filosof?a	Filosof?a y Ciencia POl?ticas	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 17 MES 01 AÑO 2017	DÍA 16 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Ciencias humanas	Instructor Formaci?n ?tica	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA CFTHS	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 23 MES 01 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud	?tica	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA _ Bogot?- CSF	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 11 MES 07 AÑO 2011	DÍA 16 MES 12 AÑO 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Humanidades y ciencias religiosas	Componente de interacci?n id?nea 0662-2012	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 10 MES 07 AÑO 2012	DÍA 14 MES 12 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Humanidades y ciencias religiosas	COMPETENCIA INTERACCI?N ID? NEA 0662 - 2011	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 21 MES 01 AÑO 2013	DÍA 16 MES 12 AÑO 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Humanidades y ciencias religiosas Banca, seguros.	INSTRUCTOR HUMAN?STICA 0439- 2011	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA SENA CDAE VILLETA	160	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Cundinamarca	VILLETA	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 01 MES 03 AÑO 2019	DÍA 18 MES 12 AÑO 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales y humanas Ciencias administrativas, gesti?n de calidad	?TICA Y COMUNICACIONES	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 22 MES 01 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud	Instructor Formaci?n ?tica	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	DÍA 27 MES 01 AÑO 2012	DÍA 12 MES 07 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	

	?TICA	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES**	**PAÍS**
Colegio Vasco Nuñez de Balboa	40	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2005	**DÍA** 15 **MES** 06 **AÑO** 2005

ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	Ciencias sociales, filosofía, ciencias políticas.

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES**	**PAÍS**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 28 **MES** 03 **AÑO** 2011	**DÍA** 28 **MES** 06 **AÑO** 2011

ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**
Humanidades y ciencias religiosas	?TICA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES**	**PAÍS**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 28 **MES** 01 **AÑO** 2016	**DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**
Humanidades y ciencias religiosas	INSTRUCTOR DE ?TICA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 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 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co