FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ORTIZ	VALLEJO	ANDRES FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1130677371	F (X) M ( ) NB ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ( )	SEGUNDA CLASE (X)	NÚMERO 1130677371	D.M. 17

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 08 AÑO 1988	CALLE 73C N - 2 95			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	CALI	TELÉFONO		EMAIL	andresfelipeortizvallejoo@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	EDUCACION MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2005	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
POSTGRADO	5	X		MAESTRIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	09	2021	
PREGRADO	11	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2018	
PREGRADO	7	X		TECNOLOGIA EN GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS	05	2017	
PREGRADO	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN PROCESOS EMPRESARIALES	11	2014	
PREGRADO	5	X		TECNOLOGIA EN FORMULACION DE PROYECTOS	04	2013	
PREGRADO	5	X		TECNICO PROFESIONAL EN PUBLICIDAD	07	2009	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO
Universidad Pontificia Bolivariana	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	480	X		Diplomado en Pedagogía para Profesionales no Licenciados	09	2022

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA: REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: SERVICOLOMBIA INTERNACIONAL LTDA	PÚBLICA		PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA									
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS: 8962680	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día: 15	Mes: 02	Año: 2023	Día: 30	Mes: 06	Año: 2025							
CARGO O CONTRATO ACTUAL: PPROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST			DIRECCIÓN: CALLE 12 3 42 Oficina 501									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA	PÚBLICA: X		PRIVADA	PAÍS: COLOMBIA									
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: CALI			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO						
	Día: 17	Mes: 06	Año: 2025	Día: 30	Mes: 06	Año: 2025							
CARGO O CONTRATO ACTUAL: PRESTADOR DE SERVICIO	DEPENDENCIA: 4171 SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO			DIRECCIÓN: CARRERA 6 9 10									

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	20	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PPRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	20	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	21	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION						*DIRECCIÓN* CALLE 9 37A								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	16	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*								
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*								
	Día	30	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2023			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION						*DIRECCIÓN* CALLE 9 37A								

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	17	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2023		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 9 10							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	07	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	28	*Mes*	04	*Año*	2023		
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION						*DIRECCIÓN* CALLE 9 37A							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	05	*Mes*	12	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES Y RECREACION						*DIRECCIÓN* CALLE 9 - 37A 01							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6028986868	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	25	*Mes*	09	*Año*	2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO G 5	*DEPENDENCIA* APOYO GESTION DOCUMENTAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 12 15 Piso 17							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6028986868	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*							
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO G 5	*DEPENDENCIA* APOYO GESTION DOCUMENTAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 12 15 Piso 17							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA										
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*										
TELÉFONOS 6028986868		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*										
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2022					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO G 5		*DEPENDENCIA* APOYO A GESTION DOCUMENTAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 12 15 Piso 17										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA										
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*										
TELÉFONOS 6028986868		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*										
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO G 5		*DEPENDENCIA* APOYO A GESTION DOCUMENTAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 12 15 Piso 17										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD CODINSA SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA										
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* YUMBO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*										
TELÉFONOS 6653151		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*										
	Día	07	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	4	*Mes*	02	*Año*	2020					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRACION Y OPERACIONES		*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y OPERACIONES					*DIRECCIÓN* CARRERA 39 # 11166										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD UNIPANAMERICANA INSTITUCION UNIVERSITARIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA										
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*										
TELÉFONOS 4235777		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*										
	Día	19	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	16	*Mes*	10	*Año*	2017					
CARGO O CONTRATO ACTUAL APRENDIZ PROFESINOAL		*DEPENDENCIA* ADMINIS. Y DE RECURSOS HUMANOS					*DIRECCIÓN* CALLE 5 - 6 63 Torre C										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD PLASTICOS RIMAX			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA										
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		*MUNICIPIO* YUMBO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*										
TELÉFONOS 6959333		*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*										
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2016	*Día*	12	*Mes*	04	*Año*	2017					
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DESPACHOS E INVENTAR		*DEPENDENCIA* AREA DE DESPACHOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 25 13 440										

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ANGEL DIAGNOSTICA S.A. - SUMMAR TEMPORALES S.A.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO YUMBO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 6856700	FECHA DE INGRESO							FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	11	Año	2015		Día	30	Mes	10	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DESPACHOS E INVENTAR	DEPENDENCIA AREA DE DESPACHOS							DIRECCIÓN CARRERA 25 - 13 440 Plasticos Rimax					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICOLOMBIA INTERNACIONAL LTDA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 8962680	FECHA DE INGRESO							FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	07	Año	2012		Día	06	Mes	11	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINISTRACION RECURSOS HUMA							DIRECCIÓN CALLE 12 - 3 42 Oficina 501					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE TRAB ASOCIADO SERVISOCIAL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO							FECHA DE RETIRO					
	Día	14	Mes	04	Año	2010		Día	30	Mes	06	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA ADMINIS. Y DE RECURSOS HUMANOS							DIRECCIÓN CALLE 12 - 3 42 Oficina 501					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS								
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO							FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:		Año:			Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL EDUCATIVO							DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali, 23 de Septiembre de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Cali, 23 de septiembre de 2025 Juan José Valenzuela P.

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*