

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Blanco		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Castelblanco		NOMBRES Juan Manuel	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 1020810899			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO 1020810899 D.M. 04					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 12 AÑO 1995 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA cra 19 calle 185-53 410 Verbenal PAÍS Colombia MUNICIPIO Bogotá TELÉFONO 3222332395 EMAIL jmbc.gws.1995@gmail.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: Técnico Profesional en procesos Administrativos	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 09	AÑO 2020

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	
TC	6		X	TECNICA PROFESIONAL EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS			

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
Inglés			X			X			X

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 Ministerio de trabajo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jmbc.gws.1995@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios Prestación de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN : Carrera 14 No. 99-33 pisos 6, 7, 10, 11, 12 y 13	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Audifarma	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serviciente@audifarma.com.co	
TELÉFONOS (6) 3137800	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de compras Líder prov	DEPENDENCIA Compras	DIRECCIÓN Calle 105 N° 14 - 140 Zona Industrial de Occiden	

https://servidordpublico.sigep.gov.co/servlet/CheckSecurity/JSP/sse_g1/sse_g1_p1_persona_hv.jsp?persona=wgkrrf-F80VS04uyrDC5cuBgjEBnPH3bC... 1/2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Laboratorio Farmacéutico Quilpropharma s.a.s		PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	PRIVADA X	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Raquelbeltran@quilpropharma.com
TELÉFONOS 611 11 91	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Asistente de compras	DEPENDENCIA Compras	DIRECCIÓN CARRERA 22 CALLE 164 42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD 4-72 Minibc		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	PRIVADA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@4-72.com.co
TELÉFONOS (1) 5707523	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Definido Definido	DEPENDENCIA Documentacion-Comunicaciones	DIRECCIÓN Cra. 8a entre calles 12A y 12B	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Caja de compensación familiar CAFAM		PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	PRIVADA X	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@cafam.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Obra o Labor	DEPENDENCIA Administracion	DIRECCIÓN	

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 Bogotá 3-11-2020

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA [Firma]

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 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 _____

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