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*
ROCHA	ROCHA	RAFAEL ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 79561197

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 416308 D.M. 2

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 27 MES 05 AÑO 1971

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 34 SUR 71F 20 INT 5 APTO 402

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO: 3108830787 EMAIL: rrochatati2015@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*	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1987

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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*	
PREGRADO	6	X		TECNICA PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS	12	1992	

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:

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
CENTRO DE ESTUDIOS AERONAUTICOS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		SUPERVISOR RADAR	12	2021
ICAO _ OACI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		ALLER PARA LA OPTIMIZACION DE LA SEPARACION LONGITUDINAL	11	2017
FUERZA AEREA COLOMBIANA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		CURSO DE INSTRUCTOR ACADEMICO	12	2010
ICAO _ OACI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		PROCEDIMIENTOS DE APROXIMACION APV (RNAV_VNAV)	04	2010
CENTRO DE ESTUDIOS DE CIENCIAS AERONAUTICAS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		ACTUALIZACION PROCEDIMIENTOS DE VUELO POR INSTRUMENTOS	03	2010
ICAO _ OACI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		CURSO DE DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS RNP AR APCH	10	2009
VOLUMEN	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		MICROSTATION V8 2D	08	2007
ICAO _ OACI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		GESTION DE SEGURIDAD OPERACIONAL _ SMS	02	2007
INSTITUTO DE CONTROLE DO ESPACO AEREO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		PROCEDIMIENTOS DE NAVEGACION AEREA _ RNAV	11	2006
IDS _ INGENIERI DEI SISTEMI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		FLIGHT PROCEDURES DESIGN AND AIRSPACE	04	2006

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
FUERZA AEREA ARGENTINA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		PLANIFICACION DE ESPACIOS AEREOS	11	2004
FEDERAL AVIATION ADMINISTRATION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	104	X		AIRSPACE AND PROCEDUES	11	2003
FEDERAL AVIATION ADMINISTRATION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		AREA NAVEGATION (RNAV) APROACH CONSTRUCTION	10	2003
FEDERAL AVIATION ADMINISTRATION	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		INTRODUCTION TO FLIGHT PROCEDURES	10	2003
CENTRO DE ESTUDIOS AERONAUTICOS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	436	X		CURSO RADAR 054 - 015	05	2000

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 4251000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	11	*Año*	1994	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTROLADOR TRANS.AEREO RADAR	*DEPENDENCIA* AERONAVEGACION						*DIRECCIÓN* AEROPUERTO EL DORADO					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO DE ESTUDIOS AERONÁUTICOS - CEA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO*							
TELÉFONOS 3108830787	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	16	*Mes:*	10	*Año:*	2014	*Día:*	06	*Mes:*	03	*Año:*	2015
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO						*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 26 103 23 AEROPUERTO EL DORADO					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	30	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	3

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 BOGOTA, 2 ENERO 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Aprobada hoja de vida de RAFAEL ROCHA el día 5 de febrero de 2026, por el Dr. Nelson Alirio Muñoz, Director Administrativo (E)

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Bogotá D.C. 5 de febrero de 2026

Ciudad y fecha

NELSON ALIRIO MUÑOZ LEGUIZAMON

Firmado digitalmente por NELSON ALIRIO MUÑOZ LEGUIZAMON
Fecha: 2026.02.05 15:02:06 -05'00'

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

VoBo Liseth Mogollon - Dir. Admimistrativa LM