FORMATO ÚNICO

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
Buitrago	Moreno	Milton Humberto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. [redacted]

GENERO
F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD
COL. (X) EXTRANJERO ( )

PAÍS
COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO [redacted] D.M. [redacted]

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DIA [redacted] MES [redacted] AÑO [redacted]
PAÍS [redacted]
DEPTO [redacted]
MUNICIPIO [redacted]

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
[redacted]
PAÍS [redacted] DEPTO [redacted]
MUNICIPIO [redacted]
TELÉFONO [redacted] EMAIL [redacted]

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°	X 11°	MES	11	AÑO	1999

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DIRECCION PARA EL DESARROLLO DE LA GESTION PUBLICA	11	2021	
POSTGRADO	4	X		MBA MAGISTER EN DIRECCIÓN GENERAL	06	2019	
POSTGRADO	4	X		MBA - PROJECT MANAGEMENT	07	2018	
PREGRADO	11	X		MERCADEO Y PUBLICIDAD	04	2008	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

FORMATOÚNICO

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)

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*

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FONDO UNICO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
123/2013 CONTRATISTA	DIRECCION DE ECONOMIA DIGITAL	CARRERA 8A 12A null ENTRE CALLES 12A Y 12 B

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
049/2013 CONTRATISTA	A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES	CALLE 37 8 40

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	***MUNICIPIO*** BOGOTÁ. D.C.					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***					
	Día	02	***Mes***	09	***Año*** 2022	***Día***	31	***Mes***	12	***Año***	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	***DEPENDENCIA*** 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES					***DIRECCIÓN*** CALLE 37 8 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	***MUNICIPIO*** BOGOTÁ. D.C.					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS 3156829042	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***					
	Día	31	***Mes***	01	***Año*** 2022	***Día***	24	***Mes***	08	***Año***	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	***DEPENDENCIA*** ASESOR					***DIRECCIÓN*** CALLE 26 13 19					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	***MUNICIPIO*** BOGOTÁ. D.C.					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***					
	Día	12	***Mes***	01	***Año*** 2021	***Día***	24	***Mes***	12	***Año***	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	***DEPENDENCIA*** 4112.60. OFICINA DE COMUNICACIONES					***DIRECCIÓN*** CALLE 26 13 19					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	***MUNICIPIO*** BOGOTÁ. D.C.					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS 3815000	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***					
	Día	08	***Mes***	01	***Año*** 2020	***Día***	25	***Mes***	12	***Año***	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	***DEPENDENCIA*** GRUPO DE COMUNICACIONES					***DIRECCIÓN*** CALLE 26 13 19					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION			***PÚBLICA*** X	***PRIVADA***	***PAÍS*** COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	***MUNICIPIO*** BOGOTÁ. D.C.					***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS 60138150	***FECHA DE INGRESO***					***FECHA DE RETIRO***					
	Día	08	***Mes***	10	***Año*** 2019	***Día***	26	***Mes***	12	***Año***	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	***DEPENDENCIA*** AREA DE COMUNICACIONES					***DIRECCIÓN*** CALLE 23 13 19					

FORMATOÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SISA S.A			***PÚBLICA***		***PRIVADA*** X		***PAÍS*** COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	***MUNICIPIO*** SANTA FE						***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS 1800042414	***FECHA DE INGRESO***						***FECHA DE RETIRO***					
	Día	10	***Mes***	01	***Año***	2017	***Día***	31	***Mes***	08	***Año***	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE SERVICIO CLIENTE Y	***DEPENDENCIA*** ADMINISTRACION Y SERVICIOS						***DIRECCIÓN*** Autopista Nte. #118-30					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ARTECMA S.A.S			***PÚBLICA***		***PRIVADA*** X		***PAÍS*** COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	***MUNICIPIO*** SANTA FE						***CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD***					
TELÉFONOS 6013378199	***FECHA DE INGRESO***						***FECHA DE RETIRO***					
	Día	20	***Mes***	11	***Año***	2014	***Día***	23	***Mes***	12	***Año***	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE MERCADEO	***DEPENDENCIA*** ADMINISTRACION MERCADEO						***DIRECCIÓN*** CALLE 12 44 13					

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***					

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	4	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

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 22/10/2026

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.

Bogota D.C. 26 de octubre de 2026

Ciudad y fecha Jcorrea

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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