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
MOJICA	MEDINA	JAVIER MAURICIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C ◉ **C.E** ○ **PAS** ○ **No.** 11448034

SEXO **F** ○ **M** ◉

NACIONALIDAD **COL.** ◉ **EXTRANJERO** ○

PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ **SEGUNDA CLASE** ◉ **NÚMERO** 11448034 **D.M** 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA **DÍA** 27 **MES** 06 **AÑO** 1983

PAÍS Colombia

DEPTO Cundinamarca

MUNICIPIO FACATATIVÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Calle 8 9-25

PAÍS Colombia **DEPTO** Cundinamarca

MUNICIPIO FACATATIVÁ

TELÉFONO 8428310 **EMAIL** maomojica13@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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	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** (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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	03	2009	106313
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA PARA EL DESARROLLO ORGANIZACIONAL	08	2017	NA

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
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL CASUR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	bienestar@casur.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(1) 2860911	DÍA 16 MES 02 AÑO 2021	DÍA 14 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista CO 21000169 GAC	BIENESTAR SOCIAL	Carrera 7 12 B - 58

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Facatativá	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	FACATATIVÁ	planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8439101	DÍA 17 MES 06 AÑO 2020	DÍA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista 322/2020	Planeación	Carrera 3 5 - 68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL CASUR	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		bienestar@casur.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2860911	DÍA 19 MES 02 AÑO 2020	DÍA 17 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA CO 20000156 GAC	BIENESTAR SOCIAL	Cra 7 N 12 b - 58

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA DE FACATATIVÁ	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

8439101	**DÍA** 22 **MES** 01 **AÑO** 2020	**DÍA** 21 **MES** 04 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 037	**DEPENDENCIA** PLANEACION	**DIRECCIÓN** carrera 3 n 5 68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Facatativá	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 06 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ADMON PLATAFORMAS SUI - SUIT 471-2019	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACION		**DIRECCIÓN** cra 3 nº 5-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FACATATIVA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 01 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 06 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ADMON PLATAFORMAS SUI - SUIT 075 - 2019	**DEPENDENCIA** PLANEACION		**DIRECCIÓN** K 3 Nº 5-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FACATATIVA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 11 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO ADMON PLATAFORMAS SUI - SUIT 775-2018	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACION		**DIRECCIÓN** Carrera 3 Nº 5-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Facatativá	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO ADMON PLATAFORMAS SUI - SUIT 622-2018	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACION		**DIRECCIÓN** Carrera 3 Nº 5-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FACATATIVA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**

		planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 22 **MES** 07 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO ADMINISTRACION PLATAFORMAS SUI 325-2018	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACION	**DIRECCIÓN** cra 3 nº 5-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Facatativá	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 02 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO ADMINISTRADOR SUI - SUIT 203/2017	**DEPENDENCIA** Planeación		**DIRECCIÓN** Carrera 3 Nº 5-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FACATATIVA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 10 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ADMINISTRADOR SUI SUIT 549-216	**DEPENDENCIA** PLANEACION		**DIRECCIÓN** cra 3 nº 5-68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FACATATIVA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** planeacion@facatativa-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 8439101	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 05 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 08 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO ADMINISTRADOR SUI SUIT 354 - 2016	**DEPENDENCIA** PLANEACION		**DIRECCIÓN** cra 3 nº 5 - 68

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA AGUAS DE FACATATIVA SAS ESP	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8425999	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 05 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 1 SUR CALLE 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**

ASEMMOS LTDA		X	Colombia

DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** FACATATIVÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 8423409	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2009	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 05 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO COORD COMERCIAL	**DEPENDENCIA** COMERCIAL	**DIRECCIÓN** CALLE 8 Nº 2 - 43

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, Febrero de 2021

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.