



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|   |  |  |  |  |  |        |                  |
|---|--|--|--|--|--|--------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Sierra   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Figueroa |  |  | NOMBRES<br>Leonardo  |        |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 80057281 |  |  |  | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>  |  | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>     |  | NÚMERO<br>800323602  |  | D.M. 2 |                  |

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 |      | BÁSICA SECUNDARIA |     |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-------------------------------------|-----------------|------|-------------------|-----|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |                                     | FECHA DE GRADO  |      |                   |     |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°                                 | MES             | AÑO  | MES               | AÑO |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       | <input checked="" type="checkbox"/> | 08              | 2018 |                   |     |

**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  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN COMUNICACION DIGITAL  | 08          | 2018 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | COMUNICACION SOCIAL                      | 04          | 2016 |                            |

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE  |  |  |  |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
|--|--|--|--|--------------|-----|--------------|-----|---------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BLU RADIO - CARACOL TELEVISION                            |  |  |  | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7051890   |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día  | 03           | Mes | 10           | Año | 2022                            | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>A TERMINO INDEFINIDO                                |  |  | DEPENDENCIA<br>A NIVEL NACIONAL                |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 103 - 69B 43 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |  |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE CUNDINAMARCA                               |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA   |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA FE                          |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6017491692  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día  | 01           | Mes | 07           | Año | 2021                            | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE DE OFICINA ASESORA DE                          |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE COMUNICACIONES    |              |     |              |     | DIRECCIÓN                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |  |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DE EDUCACION DE LA GOBERNACION DE CUNDINAMARCA |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA   |  |  | MUNICIPIO<br>AGUA DE DIOS                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3275489   |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día  | 13           | Mes | 01           | Año | 2020                            | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GERENTE   |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE COMUNICACIONES Y PRENSA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 26 51 53     |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |  |              |     |              |     |                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CARACOL RADIO   |  |  |  | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                      |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3487600   |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                 |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día  | 06           | Mes | 10           | Año | 2000                            | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>EDITOR  |  |  | DEPENDENCIA<br>SERVICIO INFORMATIVO            |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 67 N 7 37    |     |    |     |    |     |      |

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE  |  |  |                             |         |      |              |      |                                   |      |    |      |    |      |      |
|---|--|--|-----------------------------|---------|------|--------------|------|-----------------------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>POLITÉCNICO GRAN COLOMBIANO                                  |  |  |                             | PÚBLICA |      | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                  |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |         |      |              |      | CORREO ELECTRÓNICO                |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS<br>7440740  |  |  | FECHA DE INGRESO            |         |      |              |      | FECHA DE RETIRO                   |      |    |      |    |      |      |
|   |  |  | Día:                        | 07      | Mes: | 07           | Año: | 2021                              | Día: | 18 | Mes: | 11 | Año: | 2021 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS                                   |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |         |      |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 57 - 3 00 ESTE |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE  |  |  |                             |         |      |              |      |                                   |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>FUNDACION UNIVERSITARIA PARA EL DESARROLLO HUMANO - UNINPAHU |  |  |                             | PÚBLICA |      | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                  |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA  |  |  | MUNICIPIO<br>AGUA DE DIOS   |         |      |              |      | CORREO ELECTRÓNICO                |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO            |         |      |              |      | FECHA DE RETIRO                   |      |    |      |    |      |      |
|   |  |  | Día:                        | 04      | Mes: | 07           | Año: | 2017                              | Día: | 01 | Mes: | 11 | Año: | 2018 |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS Y HUMANIDADES PERSONALES                             |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |         |      |              |      | DIRECCIÓN                         |      |    |      |    |      |      |

5

### 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                | 2                     | 8        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 21                    | 5        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>24</b>             | <b>2</b> |

6

### 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* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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*