

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)  
Entidad Receptora

FUNCIÓN PÚBLICA



### 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARISTIZABAL		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MORALES		NOMBRES JUAN CARLOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 80239411			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO 80239411	
				D.M 51	

### 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 Técnico en Electricidad y Electrónica		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	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		INGENIERIA INDUSTRIAL	05	2015	25228-310495
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE INGENIERIA HOSPITALARIA	11	2015	

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				
ICFES	X		Colombia				
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 4841410	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2017				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA CONTRATO 011 DE 2017	DEPENDENCIA TALENTO HUMANO		DIRECCIÓN Calle 26 No.69-76, Torre 2, Piso 15				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
ICFES	X		Colombia				
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jaristizabal@contratista.icfes.gov.co				
TELÉFONOS 4841410	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 03 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016				
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA MANTENIMIENTO SISTEMAS MISIONALES, FORTALECIMIENTO	DEPENDENCIA TALENTO HUMANO		DIRECCIÓN carrera 7 # 32-12				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
DIGITAL WARE S.A.		X	Colombia				
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juanam@digitalare.com.co				
TELÉFONOS 3122610	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 08 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2016				

<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultor de Software	<b>DEPENDENCIA</b> Soporte	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 72 # 12-65 piso 2
--	-------------------------------	---

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

<p>MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ME ENCUENTRO DENTRO DE LA PROHIBICIÓN PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE SON VERDADEROS Y CORRECTOS. Ciudad y fecha de diligenciamiento <u>Bogotá D.C. 29 Nov 2017</u></p> <p>_____</p> <p>FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA</p> <p>Esta copia ha sido impresa por el servidor público</p>	<p>PROHIBICIÓN DE CONCURSO DE INTERESES Y DE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).</p> <p>_____</p> <p>FIRMA DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS</p> <p>Esta copia no ha sido validada.</p>
---	---

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

<p>CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.</p> <p>_____</p> <p>Ciudad y fecha</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS</p> <p>Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.</p>
--	--

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