



GOBIERNO
DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

Persona Natural

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCIA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTELLANOS		NOMBRES FRANK WILSON	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <input type="text"/>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO <input type="text"/>		D.M. <input type="text"/>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS Colombia DEPTO. <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO. <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>		

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 Tecnico Industrial en Dibujo	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1990

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		ECONOMIA	08	1998	26575

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 Fondo Nacional del Ahorro			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recuroshumanos@fna.gov.vo			
TELÉFONOS 3810150		FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 08 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subgerente, Vicepresidente O Subdirector General O Nacional De Entidad Descentr		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 65 No 11-83			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Renovar			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fernando.acosta@renovar.com			
TELÉFONOS 3142276219		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 06 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 02 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO Director		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 64 No9-05			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Grupo Consultor Andino			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@grupoconsultorandino.com.co			
TELÉFONOS 6059222		FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 05 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 07 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO Gerente de Proyectos		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 30A No 6-22 Piso 17			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Titularizadora Colombiana			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD amelia.toro@titularizadora.com			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			

6183030	DÍA 01 MES 09 AÑO 2003	DÍA 20 MES 09 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Senior	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 9 No 99-02 piso 7

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 _____

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 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.