

	<b>PROSPERIDAD PARA TODOS</b>	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b>	ENTIDAD RECEPTORA
Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICA República de Colombia		Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1999)	

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MOLINA	NOMBRES GIOVANY		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS. N° 16077669		SEXO <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M	NACIONALIDAD <input checked="" type="radio"/> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO 16077669		D.M. 31

**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	MES	AÑO
1º. 2º. 3º. 4º. 5º. 6º.	7º. 8º. 9º.	10º. X	MES 12	AÑO 2000	

**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 ELECTRONICA	02	2006	CL206-51745
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN DESARROLLO GERENCIAL	12	2007	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	03	2010	
UN	8		X	INGENIERIA INDUSTRIAL			
MG			X	MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2011	

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
Español			X			X			X
Inglés		X			X		X		

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 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@dps.gov.co
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CL 7 #6-54 PISO 2

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@dps.gov.co
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 10 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CL 7 #6-54 PISO 2

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@dps.gov.co
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ASESOR ASESOR - SECRETARÍA GENERAL	DEPENDENCIA SECRETARÍA GENERAL		DIRECCIÓN CL 7 #6-54

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ACCION SOCIAL - DAPS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 09 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ASESOR Secretaría General	DEPENDENCIA SECRETARÍA GENERAL		DIRECCIÓN CL 7 #6-54

#### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

INDUTEXMA		X	Ecuador
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rrmma822@hotmail.com	
TELÉFONOS 2920409	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 01 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA FINANCIERA	DIRECCIÓN Otavalo, Roca 436 y Mejía	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD ACCION SOCIAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 8851971	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 02 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL GENERACIÓN DE INGRESOS	DEPENDENCIA PROGRAMAGENERACIÓN DE INGRESOS	DIRECCIÓN CL 50 # 26-97 piso 1	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD ACCION SOCIAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 8851971	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL GENERACIÓN DE INGRESOS	DEPENDENCIA GENERACIÓN DE INGRESOS - SAPD	DIRECCIÓN CL 50 #26-97 piso 1	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD ACCIÓN SOCIAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 8851971	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESTABILIZACIÓN SOCIOECONÓMICA	DEPENDENCIA SAPD	DIRECCIÓN CL 50 #26-97 piso 1	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD ACCIÓN SOCIAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 8851971	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESTABILIZACIÓN SOCIOECONÓMICA	DEPENDENCIA SAPD	DIRECCIÓN CL 50 #26-97 piso 1	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD AIESEC - OIM - ACCIÓN SOCIAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colombia@aiesec.net	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2007	

<b>CARGO O CONTRATO</b> PRACTICANTE	<b>DEPENDENCIA</b> GENERACIÓN DE INGRESOS	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AIESEC COLOMBIA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> ENTIDAD colombia@aiesec.net	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2006	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 01 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESIDENTE	<b>DEPENDENCIA</b> COMITÉ LOCAL	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AIESEC COLOMBIA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> ENTIDAD colombia@aiesec.net	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> COORDINADOR LOCAL	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO HUMANO	<b>DIRECCIÓN</b>	

4

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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 17-09-2014

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**

[Lugar para firma]	
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.	
Cludad 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.	