Libertad y Orden

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*
TORRES	RAMIREZ	CARLOS DANIEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1020838366 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO — *DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

F

P

D

M

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:* EDUCACIÓN MEDIA
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 1 1 AÑO 2 0 1 5

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN ESTADO, POLÍTICAS PÚBLICAS Y DESARROLLO	10	2025	
UN	10	X		FINANZAS Y COMERCIO INTERNACIONAL	08	2022	

ESPECÍFIQUE 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
INGLÉS		X			X			X	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 6013814000	*FECHA DE INGRESO* DÍA 26 MES 06 AÑO 2026		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044-01	*DEPENDENCIA* DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO		*DIRECCIÓN* CALLE 10 5 51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 6013814000	*FECHA DE INGRESO* DÍA 06 MES 02 AÑO 2023		*FECHA DE RETIRO* DÍA 25 MES 06 AÑO 2026	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* COORDINACIÓN DE APOSTILLA		*DIRECCIÓN* CARRERA 5 9 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DHL GLOBAL FORWARDING (COLOMBIA) S.A.S		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 6017469696	*FECHA DE INGRESO* DÍA 22 MES 08 AÑO 2022		*FECHA DE RETIRO* DÍA 01 MES 02 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ANALISTA PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* ANÁLISIS Y MONITOREOS		*DIRECCIÓN* AV. CALLE 26 102 20 PISO 5 - EDIFICIO BÚRO 26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CENCOSUD COLOMBIA S.A.		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS 6579797	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 09 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA 28 MES 02 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ADMINISTRATIVO PRACTICANTE	*DEPENDENCIA* RETAIL		*DIRECCIÓN* AVENIDA 9 125 30	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	3	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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