



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leves 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSORIO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MADIEDO	NOMBRES HECTOR JAIRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79.290405	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COL

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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	Bachiller Académico
				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>			MES 11 AÑO 1980

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
MG	4		<input checked="" type="checkbox"/>	MAESTRIA EN DER. ECONÓMICO	2	2012	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialización Gestión Pub.	2	2012	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialización DER. Contractual	2	2007	(6)
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		Abogado	11	1985	66.739
TC	6		<input checked="" type="checkbox"/>	Periodismo		1990	

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
Portuguez			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leves 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 <i>Cormagdalena.</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>COL.</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.cormagdalena.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6369684</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2016</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>12</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2016</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesor Jurídico</i>	DEPENDENCIA <i>Ofic. Ases. Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 93B N.17-25.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Osorio & Coloniz Abogados</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>COL.</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>osorioycoloniz@g.mud.com</i>	
TELÉFONOS <i>3102438298</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>12</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2016</i>
CARGO O CONTRATO <i>CEO</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección Gral.</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 17A # 136-20 PH 4.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fondo de Vigilancia y Seguridad Bto'</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>COL.</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>26</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirector Aditivo y Financ.</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección fs.</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 73 Calle 34</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Osorio & Coloniz abogados S.A.</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Col.</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>osorioycoloniz@g.mud.com</i>	
TELÉFONOS <i>3102438298</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2015</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>CEO</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección General</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 17A # 136-20 PH 4.</i>	

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	11	05
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	18	00
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	05

5 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

Bogotá D.C. / Sept. 09 / 2016