



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Sanchez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Suarez	NOMBRES Randy	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1032429361	GENERO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____	D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA _____ DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	12	AÑO	2006	

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								
POSTGRADO	5		X	MAESTRIA EN ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS SOBRE DESARROLLO									
POSTGRADO	5		X	MAESTRIA EN ESTUDIOS SOBRE SUSTENTABILIDAD									N/A
PREGRADO	11	X		SOCIOLOGIA			05	2021	No requiere				
PREGRADO	11	X		CIENCIA POLITICA			08	2017	No requiere				

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS		TERMINACIÓN	
			SI	NO			MES	AÑO

4

IDIOMAS

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
INGLÉS			X			X			X
ITALIANO	X			X			X		

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cliodinamica Consulting				PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3148238397		FECHA DE INGRESO Día 15 Mes 06 Año 2024					FECHA DE RETIRO Día 15 Mes 07 Año 2025				
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PROYECTOS EN COLOMBIA		DEPENDENCIA GESTION PROYECTOS					DIRECCIÓN CARRERA 10 96 25 Oficina 612				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO FONDO COLOMBIA EN PAZ				PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8418406		FECHA DE INGRESO Día 22 Mes 02 Año 2024					FECHA DE RETIRO Día 22 Mes 02 Año 2025				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA DIRECCION PARA LA SUSTITUCION DE CULTIVOS					DIRECCIÓN CARRERA 7 26 20				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO FONDO COLOMBIA EN PAZ			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8418406	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	10	Mes	02	Año	2023	Día	10	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION PARA LA SUSTITUCION DE CULTIVOS						DIRECCIÓN CARRERA 7 64 61				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO FONDO COLOMBIA EN PAZ			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8418406	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	29	Mes	01	Año	2022	Día	29	Mes	01	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION PARA LA SUSTITUCION DE CULTIVOS						DIRECCIÓN CARRERA 7 26 20				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO FONDO COLOMBIA EN PAZ			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8418406	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	05	Mes	01	Año	2021	Día	05	Mes	01	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION PARA LA SUSTITUCION DE CULTIVOS						DIRECCIÓN CARRERA 7 26 20				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD University of Notre Dame. Pulte Institute for Global Development			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS ESTADOS UNIDOS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 5746312940	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	05	Mes	11	Año	2018	Día	31	Mes	03	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROYECTOS	DEPENDENCIA AREA DE DESARROLLO RURAL						DIRECCIÓN 3150 Jenkins Nanovik halls, Nd, IN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DIEGO & LIA			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7033815	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 08	Mes: 02	Año: 2016	Día: 30	Mes: 09	Año: 2018					
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE PROGRAMA	DEPENDENCIA PROGRAMA DE CIUDADANIA ACTIVA					DIRECCIÓN CALLE 94A 11A 32 Oficina 505					

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 08	Mes: 08	Año: 2022	Día: 15	Mes: 12	Año: 2022					
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS	NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 19 1 11					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS 3394949	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día: 13	Mes: 04	Año: 2020	Día: 12	Mes: 08	Año: 2020					
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS	NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 19 1 11					

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	1

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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

9

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