



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>DUQUE</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>GOMEZ</b>	NOMBRES <b>JORGE IVAN</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
		PAIS <b>COLOMBIA</b>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NUMERO <b>809186</b>

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10.º A 6.º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6.º A 11.º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10.	MES	AÑO	
									<input checked="" type="checkbox"/>	<b>12</b>	<b>1999</b>	

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TECNICA), 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 ESTA 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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ADMINISTRADOR DE EMPRESAS</b>	<b>VI</b>	<b>1995</b>	<b>12565</b>
<b>ES</b>	<b>2</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ESPECIALISTA (ANÁLISIS FINANCIERO)</b>	<b>III</b>	<b>1996</b>	
<b>ES</b>	<b>3</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>ESPECIALISTA (CREDITO MERCADERO)</b>	<b>XII</b>	<b>1999</b>	
<b>CURSO</b>	<b>1</b>			<b>BUSINESS FOUNDATION COURSE</b>	<b>VI</b>	<b>1996</b>	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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
<b>INGLÉS</b>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>

# 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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD CONTADURIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contadgen@contaduria.gov.co		
TELÉFONOS 3389888	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONSOLIDACION	DIRECCIÓN KRA 7 # 32-16 PISO 34		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD CONTADURIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contadgen@contaduria.gov.co		
TELÉFONOS 3389888	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONSOLIDACION	DIRECCIÓN KRA 7 # 32-16 PISO 34		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD CONTADURIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contadgen@contaduria.gov.co		
TELÉFONOS 3389888	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 02 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONSOLIDACION	DIRECCIÓN KRA 7 # 32-16 PISO 34.		

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD CONTADORIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@contaduria.gov.co		
TELÉFONOS 3389888	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 09 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONSOLIDACION	DIRECCIÓN KRA 7 #32-16 PISO 34.		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD MEGA FREE-ZONE LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD megafreezone@hotmail.com		
TELÉFONOS 2846862	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 07 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 05 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO ASESOR COMERCIAL MERCADERO Y VENTAS	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN KRA 7 # 24-82 PISO 18		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE FOMENTO INDUSTRIAL I.F.I		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ifi@ife.gov.co		
TELÉFONOS 4442219	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 06 AÑO 2003		
CARGO O CONTRATO ANALISTA III	DEPENDENCIA POSDUBIA	DIRECCIÓN CALLE 16 #6-66 PISO 14.		

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CUNDINAMARCA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ		www.getronics.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
6381832	DÍA 04 MES 07 AÑO 2000		DÍA 03 MES 07 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
FINANCIAL ASSISTANCE	FINANCIERA		CALLE 100 # 8A-55 OFC 414.
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION DE AHORRO Y VIVIENDA LAS VILLAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ		www.avvillas.com.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
3394120	DÍA 05 MES 11 AÑO 1996		DÍA 30 MES 10 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
ANALISTA CONTRATORES - MERCADERO	CONTRATORIA - MERCADERO		Km 13 # 27-47 PISO 6.
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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	4	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>13</b>	