



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO UREÑA		SEGUNDO APELLIDO MORENO		NOMBRES JESUS DAVID	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 5.204.279			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 19 MES 06 AÑO 1978 DEPTO NARIÑO MUNICIPIO PASTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Mza. 8 B/ La Floresta PAÍS Colombia DEPTO Putumayo MUNICIPIO Puerto Asís TELÉFONO 320 478 88 45 EMAIL jdumabogado@hotmail.com		

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 Académico			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	06	AÑO	1996
										<input checked="" type="checkbox"/>				

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				
UN	10	X		Abogado	12	2	0	0	1	166665 C.S.J
ES		X		Derecho Contencioso Administrativo	3	2	0	0	9	

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	

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 Abogado Litigante	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Asís	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jdumabogado@hotmail.com	
TELÉFONOS 3204788845	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogado Litigante	DEPENDENCIA Asuntos Administrativos y Laboral	DIRECCIÓN Cra 32 No. 25 – 27 La Floresta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hospital Local de Puerto Asís	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Asís	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 42 29 148	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Oficia Juridica	DIRECCIÓN Carrera 29 No. 10 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hospital María Angelines	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Legizamo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ipsmangelines@yahoo.es	
TELÉFONOS 563 43 42	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Oficina Juridica	DIRECCIÓN Kilometro 1 vía aeropuerto	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de Salud en Liquidación (Fiduprevisora)	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Mocoa	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3116095644	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Asesor Jurídico Externo	DIRECCIÓN Barrio José María Hernández	

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.					
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE		PAÍS	
Gobernación del Putumayo		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	Colombia	
DEPARTAMENTO	Putumayo	MUNICIPIO		Mocoa	
TELÉFONOS		4295136		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Asesor Jurídico Externo		Oficina Jurídica		Calle 8 No. 7 - 40	
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		PAÍS	
Gobernación del Putumayo		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	Colombia	
DEPARTAMENTO	Putumayo	MUNICIPIO		Mocoa	
TELÉFONOS		4295136		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Profesional de Apoyo		Oficina Jurídica		Calle 8 No. 7 - 40	
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		PAÍS	
ESE Hospital Local de Puerto Asís		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	Colombia	
DEPARTAMENTO	Putumayo	MUNICIPIO		Puerto Asís	
TELÉFONOS		4229148		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Subgerente Administrativo y Financiero		Administración		Carrera 29 No. 10 - 10	
EMPRESA O ENTIDAD		EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		PAÍS	
ESE Hospital Local de Puerto Asís		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	Colombia	
DEPARTAMENTO	Putumayo	MUNICIPIO		Puerto Asís	
TELÉFONOS		4229148		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Asistente Control Interno Disciplinario		Comité de Control Interno		Carrera 29 No. 10 - 10	

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 ESE Hospital San Francisco de Asís en Liquidación (Fiduprevisora) <input checked="" type="checkbox"/>		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Asís	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3116095644	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 29 No. 10 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hospital San Francisco de Asís en Liquidación (Fiduprevisora) <input checked="" type="checkbox"/>		PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Asís	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 316095644	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	
CARGO O CONTRATO Abogado Recuperación de Cartera	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 29 No. 10 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hospital San Francisco de Asís		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Asís	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4227006	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Area Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 29 No. 10 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ESE Hospital Alcides Jiménez		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Caicedo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4274503	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Barrio La Esperanza	

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 Personería Municipal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Caicedo		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4274524	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL Personero Municipal	DEPENDENCIA Personería Municipal Palacio Municipal Barrio La Esperanza		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal de Puerto Asís	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Putumayo	MUNICIPIO Puerto Asís		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4221640	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 02 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Municipal	DEPENDENCIA Oficina Jurídica		DIRECCIÓN Calle 10 carrera 19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

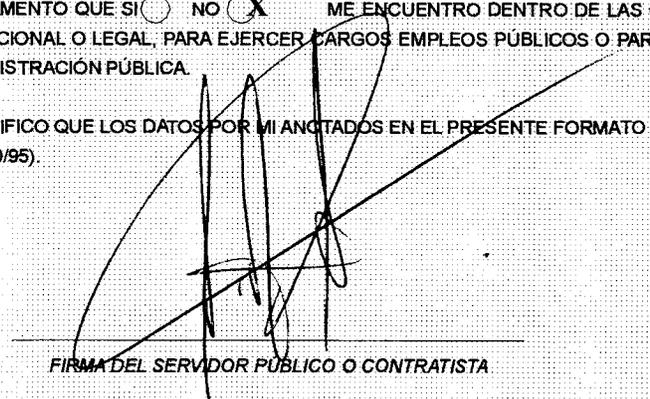
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Abogado	10	10
	10	10

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS