

8100-SUTAH -

Bogotá, 04 de julio de 2024

INPEC 04-07-2024 11:28
Al Contador Cta Eje No.: 2024EE0145259 Fol 1 Anexo 0 FA0

ORIGEN: 85101 GRUPO DE ADMINISTRACION DE TALENTO HUMANO GATAL / MIGUEL ANGEL MOYA CASTILLO
DESTINO: CESAR AUGUSTO MANRIQUE SOACHA / DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
ASUNTO: SOLICITUD
OBS:

2024EE0145259



Doctor

CÉSAR AUGUSTO MANRIQUE SOACHA

Director Departamento Administrativo de la Función Pública

Carrera 6 No. 6 – 91 Bogotá D.C.

Ciudad

Cordial saludo,

Con base en el Convenio Interadministrativo de Cooperación No. 005 del 2014 suscrito entre el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC y El Departamento Administrativo de la Función Pública DAFFP, me permito solicitar sean elaboradas las pruebas sobre competencias laborales, a las personas relacionadas a continuación para el empleo señalado, así:

N	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CONTACTO	CORREO ELECTRONICO
1	ANGELO SMITH TORRADO PEREZ	DIRECTOR DE ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION, CODIGO 0195 CLASE II	3142470723	a7smith4444@hotmail.com
2	JAIRO ORLANDO REYES SEPULVEDA	DIRECTOR DE ESTABLECIMIENTO DE RECLUSION, CODIGO 0195 CLASE I	3004457705	Jareyse3@gmail.com

Cordialmente,

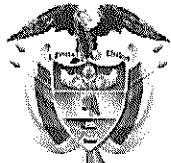
Doctora **LUZ MYRIAN TIERRADENTRO CACHAYA**
Subdirectora Talento Humano

Revisado por: Paola Barbosa Fontech / Coordinadora GATAL
Elaborado por: Dg. Moya Castillo Miguel / GATAL

Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

Dirección: Av. El Dorado #27- 48, Bogotá D.C., Colombia

Comutador: (+57) 2347474



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 TORRADO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEREZ	NOMBRES ANGELO SMITH	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1094575410		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR		PAÍS	
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO P225557	D.M 037
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 04 MES 08 AÑO 1,989 DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO ABREGO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 16 N° 4-28 PAÍS COLOMBIA DEPTO N de S. MUNICIPIO ABREGO TELÉFONO 3142470723 EMAIL Ansmith4444@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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10.	11º.	MES	FECHA DE GRADO
										12	AÑO 2,008	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																	
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:																	
TC (TÉCNICA), ES (ESPECIALIZACIÓN),	TL (TECNOLÓGICA), MG (MAESTRÍA O MAGISTER),	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), DOC (DOCTORADO O PHD),	UN (UNIVERSITARIA),														
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	1	6	282740	
ES	1		X	ESPECIALIZACIÓN EN GESTIÓN PÚBLICA													En Proceso

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
INGLES			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 INMOBILIARIA INNOVAS Y ABOGADOS S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO ABREGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3142470723	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Abrego	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN CALIXTO		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO SAN CALIXTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE GOBIERNO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN CALIXTO		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO ABREGO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO INSPECTOR DE POLICIA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	
CARGO O CONTRATO APOYO A LA GESTION	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)

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 CORPONOR		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
3142470723	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 03 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario Asesor	DEPENDENCIA Dirección		DIRECCIÓN Cúcuta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Colegio Francisco de Paula Santander		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dirección.cocucuta@inpec.gov.co	
TELÉFONOS 3142470723	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 04 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO Rector	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Complejo Carcelario de Cúcuta	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario INPEC		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dirección.cocucuta@inpec.gov.co	
TELÉFONOS 3142470723	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 04 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CÚCUTA	
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	

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

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	2	3
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE. Litigante	2	4
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	7 años	11 meses

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).

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



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO REYES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SEPÚLVEDA	NOMBRES JAIRO ORLANDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____	D.M _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 04 AÑO 1967 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTÁ		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO ENVIGADO TELÉFONO 3004457705 EMAIL JAREYSE3@GMAIL.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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X	MES	1º	AÑO	1986

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 ACADEMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
				MES	AÑO	
UN	10	X	ADMINISTRADOR POLICIAL	04	2 0 0 2	1985
ES	02	X	ESPECIALISTA EN SEGURIDAD			

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INPEC	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	ITAGÜÍ	subdireccion.epcitagui@inpec.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6013798214	DÍA 01 MES 07 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUBDIRECTOR DE ESTABLECIMIENTO	CPAMS LA PAZ ITAGÜÍ	CRA 70 # 23-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	@correo.policia.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6013798214	DÍA 25 MES 01 AÑO 1989	DÍA 12 MES 02 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GRADO OFICIAL	COLOMBIA	CRA 59 # 26-01 CAN BOGOTÁ

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO 	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	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO 	DÍA MES AÑO

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
OFICIAL DE LA POLICÍA NACIONAL	25	03
SUBDIRECTOR DE ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO	06	11

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).



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