



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Castellanos</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Tuay</u>	NOMBRES <u>Titto Jesto.</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>17.346.375</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ C.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>04</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1971</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Uchacá</u> MUNICIPIO <u>Puerto Carreño</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO AFROBADO (LCS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LCS 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		
									X	MES <u>11</u>	AÑO <u>1990</u>

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		Administrado Peticion	10	20	09	
ES	2	X		Seguridad	11	20	10	

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
	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 130 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>Policia Nacional de Colombia</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PR. VADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Huila</i>	MUNICIPIO <i>Neiva</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>t.to. Castellanos B Correo.</i>	
TELÉFONOS <i>311 546 8364</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Comandante</i>	DEPENDENCIA <i>Región 2.</i>	DIRECCIÓN <i>El 21 Sur X 6-235</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Policia Nacional de Colombia</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PR. VADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>t.to. Castellanos B Correo</i>	
TELÉFONOS <i>515 9111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirector (A) Antinarcóticos</i>	DEPENDENCIA <i>DIRAN</i>	DIRECCIÓN <i>Ex 59. 26. 21 CAN</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Policia Nacional de Colombia</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PR. VADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>t.to. Castellanos B Correo</i>	
TELÉFONOS <i>515. 9111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirector (A) Antinarcóticos</i>	DEPENDENCIA <i>DIRAN</i>	DIRECCIÓN <i>Ex 59. 26 - 21 CAN.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Policia Nacional de Colombia</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PR. VADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Guajara</i>	MUNICIPIO <i>Riohacha</i>	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD <i>degua.comen. B Policia ga.co</i>	
TELÉFONOS <i>3213944250</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO <i>Comandante departamento</i>	DEPENDENCIA <i>DEGUA</i>	DIRECCIÓN <i>El 15. Crv 7 Esquina</i>	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 90 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>Policia Nacional de Colombia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Tito Castellano 3 Correo</i>	
TELÉFONOS <i>515.9111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Jefe de Area</i>	DEPENDENCIA <i>Investigaciones / Operación</i>	DIRECCIÓN <i>Cr 59 - 26 - 21 CAN.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Policia Nacional de Colombia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Tito Castellano 3 Correo</i>	
TELÉFONOS <i>515.9111</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO <i>Comandante Zona Anticancer</i>	DEPENDENCIA <i>DIRAN</i>	DIRECCIÓN <i>Cr 59 26 - 21 CAN</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
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	30	07
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	1
TRabajador INDEPENDIENTE	1	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	07

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ ELIMINADA 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