



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Medrano</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Muñoz</b>	NOMBRES <b>Joaquin David</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>74'302.258</b>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>28</b> MES <b>06</b> AÑO <b>1978</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Boyacá</b> MUNICIPIO <b>Tunja</b>		

## 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: <b>Bachiller Académico</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES <b>11</b> AÑO <b>1997</b>		
									<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		Profesional en Criminalística	07	2006		
UN	10	X		Administrador Policial	10	2009		
MG	4		X	Derecho Admin y Ciencias Políticas	06	2019		
ES	2	X		Especialista en Seguridad	10	2019		

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

# 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 <b>DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL E INTERNA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>dijm.jerat@policia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5159000 Ext 30409</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2020</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>20</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2020</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Jefe Área de Asistencia y Cooperación Para Investigación Judicial</b>	DEPENDENCIA <b>Jefatura de Investigación</b>	DIRECCIÓN <b>AV. dorado # 75-25</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Escuela de Postgrado de Policía ESPOL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>espol.cepepo@policia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5159000 Ext 20513</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>26</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2019</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2020</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Alumno</b>	DEPENDENCIA <b>Agrupación</b>	DIRECCIÓN <b>AV. Boyacá # 142 A 55</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Escuela General Santander ECSAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ecsan.direc@policia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5159000 Ext 30312</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2016</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>25</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2019</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Jefe Grupo de Deposte y Compañía</b>	DEPENDENCIA <b>Comando de Agrupación</b>	DIRECCIÓN <b>calle 45 A Sur # 90 A 91</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Escuela General Santander ECSAN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ecsan.direc@policia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5159000 Ext 30312</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2016</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Jefe Grupo de Deposte y Compañía</b>	DEPENDENCIA <b>Comando de Agrupación</b>	DIRECCIÓN <b>calle 45 A Sur # 90 A 91</b>	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIRECCIÓN GENERAL POLICIA NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dipon.asint@policia.gov.co
TELÉFONOS 5159000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Honduras - Asuntos internacionales	DEPENDENCIA Asuntos internacionales		DIRECCIÓN Carrera 59 # 26 - 21
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIRECCIÓN ANTINARCOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vicarprohe@gmail.com
TELÉFONOS 5159000 Ext 31170	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 10 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Jefe Grupo Heroina	DEPENDENCIA Policía Judicial DIRAN		DIRECCIÓN Aeropuerto Dorado Entrada 6
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIRECCIÓN ANTINARCOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vicarprohe@gmail.com
TELÉFONOS 5159000 Ext 31170	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Jefe Grupo Heroina	DEPENDENCIA Policía Judicial DIRAN		DIRECCIÓN Aeropuerto Dorado Entrada 6
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIRECCIÓN ANTINARCOTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vicarprohe@gmail.com
TELÉFONOS 5159000 Ext 31170	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Jefe Grupo Heroina	DEPENDENCIA Policía Judicial DIRAN		DIRECCIÓN Aeropuerto Dorado Entrada 6

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	22	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>22</b>	<b>0</b>

**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 \_\_\_\_\_

O.

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE**

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 \_\_\_\_\_