

	El servicio público es de todos	Función Pública	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO</h2> <h1 style="margin: 0;">HOJA DE VIDA</h1> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	---	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> MONTAYA	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> ROLDAN	<b>NOMBRES</b> SANTIAGO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.		<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b>		
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		
<b>NÚMERO</b>		<b>D.M</b> 48
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA 12 MES 02 AÑO 1990 PAÍS Colombia DEPTO. Cauca MUNICIPIO. Tuluá		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS Colombia DEPTO. Cauca MUNICIPIO. Tuluá TELÉFONO EMAIL

**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	X	MES	AÑO		
										X	MES 11	AÑO 2006		

**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 ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	07	2015	
UN	10	X		NEGOCIOS INTERNACIONALES	03	2012	

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
Francés			X			X			X
Inglés			X			X			X

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>
---

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Comercio Industria y Turismo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@mincitur.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6067676	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Contratista 188	<b>DEPENDENCIA</b> Mipymes		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 # 13 a 15	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Chemonics International		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@justiciaparapaz.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 10 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Especialista Donaciones	<b>DEPENDENCIA</b> Donaciones y Subcontratos		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 # 74-56	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@mincitur.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6067676	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 01 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 10 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista Contrato 045 de 2017	<b>DEPENDENCIA</b> DPC		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 No. 13	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@mincitur.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6067676	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista Contrato de Prestación de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Productividad y Competitividad		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 No. 13 A ? 15 Piso 4	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Chemonics International Sucursal Colombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 12 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 02 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Especialista Convenios y Contr	<b>DEPENDENCIA</b> Contratos y Convenios		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 43A No1a 69 Edf Tempo Of 502 Medellín-Anti	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Chemonics International Sucursal Colombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@colombiaresponde-ns.org	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 10 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 11 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CELIN-15-ACT-059-CONS-005	<b>DEPENDENCIA</b> Contratos y Convenios		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 43A No1a 69 Edf Tempo Of 502 Medellín-Anti	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Chemonics International Sucursal Colombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@colombiaresponde-ns.org	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 09 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 09 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CELIN-14-ACT-007-CONS-006	<b>DEPENDENCIA</b> Contratos y Convenios		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 43A No1a 69 Edf Tempo Of 502 Medellín-Anti	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Chemonics International Sucursal Colombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@colombiaresponde-ns.org	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 09 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 10 MES 09 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CELIN-13-ACT-018-CONS-010	<b>DEPENDENCIA</b> Contratos y Convenios		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 43A No1a 69 Edf Tempo Of 502 Medellín-Anti	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Chemonics International Sucursal Colombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba	<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> smontoya@colombiaresponde-ns.org	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 09 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 07 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CELIN-12-ACT-057-CONS-005	<b>DEPENDENCIA</b> Contratos y Convenios		<b>DIRECCIÓN</b> Cll 31 No.4-47 Piso 7 ? Montería	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 \_\_\_\_\_

