



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO QUESSEP		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BITAR		NOMBRES JAIME ENRIQUE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79.466.105			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. 11					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____		

10

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 ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	12	AÑO	1984

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		ARQUITECTO	10	1993	25700-52214

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
ESPAÑOL NATIVO			X			X			X
INGLES	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 QUESSEP CO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CND	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD quessepco@gmail.com
TELÉFONOS (311) 236-1868	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 10 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR QUESSEP CO	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN CRA. 5 N° 8630
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO-FONADE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CND	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD quessepco@gmail.com
TELÉFONOS BOGOTA	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 01 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA GERENCIA DE CONVENIOS		DIRECCIÓN CALLE 26 N° 1319
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ENCLAVE CONSTRUCCIONES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CND	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD epelaez@enclaveconstrucciones.com
TELÉFONOS + 57 1 745-9981	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Diseños Arquitectónicos (Arboleda Chicalá Mirador Alborada - Panorama II)	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN AV 19 N° 120 - 71 Of 208
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JAIME QUESSEP ESGUERRA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SUCRE	MUNICIPIO SINCELEJO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jquessep@gmail.com
TELÉFONOS (310) 626-4519	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 02 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Diseño y Construcción CASA QUESSEP	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN Calle 25C N° 52a58

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		11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	7

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 SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS