

El servicio público es de todos

Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CADENA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SILVA		NOMBRES JUAN CARLOS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <input type="radio"/>			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 79465716	
D.M 04					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA MES AÑO			PAÍS DEPTO		
PAÍS			MUNICIPIO		
DEPTO			TELÉFONO EMAIL		
MUNICIPIO					

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	
PRIMARIA											FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES	AÑO
										X	12	1984

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	
UN	10	X		DERECHO	11	1996	83397
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN INTEGRACION EN EL SISTEMA INTERNACIONAL	09	2002	

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
Inglés			X			X			X

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 Universidad Sergio Arboleda		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de Programa	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Director Técnico	DEPENDENCIA MINISTERIO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO - DIRECCIÓN TERRITORIAL ZONA NOROCCIDENTAL		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Relaciones Exteriores		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 04 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Ministro Plenipotenciario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 5 # 6 - 03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Consulado General de Colombia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Nueva Zelanda
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juan.cadena@cancilleria.gov.co	
TELÉFONOS 093006390	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 04 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 09 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Ministro Plenipotenciario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN 191 Queen St, Piso 16, Auckland, Nueva Zelanda	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6067676	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 01 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 28 N. 13 a- 15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE COMERCIO industria y turismo		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 01 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN WASHINGTON	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO		X	Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6067676	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 04 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 28 N.13 A - 15 PISO 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2861144	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 8 10-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD BANCO UCONAL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6411111	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 02 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 12 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE GARANTIAS	DEPENDENCIA DIVISION LEGAL		DIRECCIÓN CALLE 72 NO.8-56	
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA - BOGOTA		HORAS SEMANALES 20		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Maestría	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Comercio Internacional	MATERIA IMPARTIDA Comercio Internacional Acuerdos Comerciales Bilaterales			

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

<div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%;"></div>	
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