Ŷ	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural	ENTIDAD RECEPTORA
			(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO CIFUENTES	( O DE CASADA )	NOMBRES SANTIAGO EDUARDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C			EXTRANJERO O	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	● NÚMERO : '^		D.M	1 004
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO		DE CORRESPONDENCI	DEPTO EMAIL	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

			EDU	CAC	HÓN	BÁ:	SICA	1			TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico
	PR	IMA	RIA		SE	CUN	IDAF	RIA	ME	DIA	FECHA DE GRADO
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	Х	MES 11 AÑO 2012

#### 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),

 $\textbf{ES} \; (\texttt{ESPECIALIZACIÓN}), \; \textbf{MG} \; (\texttt{MAESTRÍA O MAGISTER}), \; \textbf{DOC} \; (\texttt{DOCTORADO O PHD}),$ 

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD	No.SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O	TERMIN	IACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
UN	10	X		DERECHO	07	2018	Abogado
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2018	
	•						

#### xperiencia laboral

EMPRESA O ENTIDAD		nún. za				
		PÚBLICA	PRIVAD	A I	PAÍS	
Ministerio de Comercio, Industria y Turis	smo	X			Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C	BOGOTÁ			sgon	mez@mincit.gov.co	

	<b>DÍA</b> 01 <b>MES</b> 08	<b>AÑO</b> 20	18	DÍA	MES	AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
Auxiliar De Oficina Comercial				1724	Massachusetts Ave	NW Washington DC	
	EMPLEO O CON	TRATO ANTE	RIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD		PAÍS		
universidad de los andes			X	(	Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORR	EO ELECTRÓNICO	ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA D	E INGRESO		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2018			
	<b>DÍA</b> 15 <b>MES</b> 05	<b>AÑO</b> 20	17				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN		
	EMPLEO O CON	_	RIOR	<u> </u>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD		PAÍS		
Universidad de lo Andes			X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORR	EO ELECTRÓNICO	ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ						
TELÉFONOS		E INGRESO			FECHA DE		
	<b>DÍA</b> 09 <b>MES</b> 08	<b>AÑO</b> 20	16	DÍA 3	0 MES 03	<b>AÑO</b> 2017	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN		
	EMPLEO O CON	TRATO ANTE	RIOR	_			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD		PAÍS		
Universidad de los Andes			Х	(	Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORR	EO ELECTRÓNICO	ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ						
TELÉFONOS		E INGRESO			FECHA DE		
	<b>DÍA</b> 12 MES 01	<b>AÑO</b> 20	16	DÍA 3	0 MES 06	<b>AÑO</b> 2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRE	CCIÓN		
	EMPLEO O CON	TRATO ANTE	RIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVAD		PAÍS		
universidad de los andes			X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORR	EO ELECTRÓNICO	ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ						
TELÉFONOS	FECHA D	E INGRESO			FECHA DE		
	<b>DÍA</b> 07 <b>MES</b> 07	<b>AÑO</b> 20	15	DÍA 1	5 <b>MES</b> 12	<b>AÑO</b> 2015	

# FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O NO O 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 50. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA