

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

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> RESTREPO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> GIRALDO	<b>NOMBRES</b> ANDRES
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 71775414		<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> Colombia

## 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.	11o.	MES	AÑO
										X	12	1995

**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	2003	127024
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO LABORAL	06	2006	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	03	2015	

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
AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Bogotá D.C	BOGOTÁ	info@agenciadetierras.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5185858	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 10 AÑO 2019	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Experto	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIONºGENERALº	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 43 No.57-41	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PRODUCTOS ALIMENTICIOS LA CAJONERA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> SABANETA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESORIA JURIDICA	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> YARUMAL	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 03 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADO PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONTRALORIA GENERAL DE MEDELLIN	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> notificaciones@cgm.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 02 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contralor Auxiliar	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CUERPO BOMBEROS VOLUNTARIOS DE BELLO	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> BELLO	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MISIÓN EMPRESARIAL	<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 08 MES 03 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 08 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> COORDINADOR DE GESTIÓN	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ITM INSTITUCION UNIVERSITARIA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<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>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	

	<b>DÍA 04</b>	<b>MES 06</b>	<b>AÑO 2012</b>	<b>DÍA 30</b>	<b>MES 12</b>	<b>AÑO 2012</b>
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA GESTIÓN DE APOYO COMO COORDINADOR DE GESTION	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> JIRO SERVICIOS TERMPORALES	<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 26 MES 03 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 05 AÑO 2012		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASISTENTE INSTRUCTOR GENERAL	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS PREAMBIENTAL	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> ENVIGADO			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 01 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 03 AÑO 2012		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADO	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CENTRO DE ASESORIAS JURIDICAS COOPERATIVAS	<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 10 MES 03 AÑO 2008			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 06 AÑO 2010		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADO	<b>DEPENDENCIA</b> JURIDICA			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SUMITEMP - ESE RAFAEL URIBE URIBE EN LIQUIDACION	<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 16 MES 07 AÑO 2007			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 02 AÑO 2008		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL UNIVERSITARIO	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>						
<b>INSTITUCIÓN</b> CORPORACION UNIVERSITARIA DE COLOMBIA IDEAS	<b>HORAS SEMANALES</b> 4		<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> ITAGUI			<b>MODALIDAD</b> Formal		
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 02 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 05 AÑO 2013		
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> derecho laboral y relaciones laborales					

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**

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)