



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ACOSTA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BUITRAGO	NOMBRES JOSE AUGUSTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 18598345	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 type="radio"/>	NÚMERO
D.M		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1990

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	11	X		ADMINISTRACION	09	1997	1015121-t
ES	4	X		DERECHO ECONOMICO Y DE LOS MERCADOS	04	2008	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Agencia Nacional de Tierras	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jose.acosta@agenciadetierras.gov.co				
TÉLFONOS 5185858	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 03 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 43 # 57-41				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Tierras	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jose.acosta@agenciadetierras.gov.co				
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO Gestor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 43 # 57-41				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de desarrollo rural	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jaacosta@incoder.gov.co				
TÉLFONOS 3830444	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN edificio Incoder avenida el Dorado CAN				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia				

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gloria.orejuela@sanidadfuerzasmilitares.mil.co
TELÉFONOS 2430348	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
		DIRECCIÓN CAN MINDEFENSA

4 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 PRESTAR SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE ESTE FORMATO TÍPICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95),
 Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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.

 Ciudad y fecha

 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.