



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARZÓN		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) GARCÍA		NOMBRES DAVID ENRIQUE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1,020,802,025			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD PAIS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NUMERO 1,020,802,025 D-M 7					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 17 MES 2 AÑO 1 9 9 5			DIRECCION DE CORRESPONDENCIA		
PAIS _____			PAIS _____ DEPTO _____		
DEPTO _____			MUNICIPIO _____		
MUNICIPIO _____			TELEFONO _____ EMAIL _____		

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico							
PRIAMRIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO Diciembre 2/1984							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	MES	12	AÑO	2011				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESCRITO EN ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TE (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION				No DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
ES	2	X		ESP. GESTIÓN PÚBLICA E INST. ADMINISTR	7	2	0	1	9	
UN	11	X		ABOGADO	12	2	0	1	7	312333

ESPECIFIQUE 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
ALEMÁN		X			X			X		

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural**

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSITY OF CALIFORNIA, BERKELEY					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS ESTADOS UNIDOS			
DEPARTAMENTO California			MUNICIPIO Berkeley			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD gworkstudy@berkeley.edu						
TELEFONO 5106428513	DIA	1	MES	1	AÑO		2	0	2	3		
DIA	1	0	MES	0	5	AÑO		2	0	2	3	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR GRADUADO (GSI)					DEPENDENCIA EP. DE GÉNERO Y ESTUDIOS DE MUJERES		DIRECCION 08 Social Sciences Building, Berkeley CA 9472					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPÚBLICA					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO DISTRITO CAPITAL			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionciudadanacongreso@senado.gov.co						
TELEFONO 6013823000	DIA	1	0	MES	0	3	AÑO		2	0	2	1
DIA	2	5	MES	0	7	AÑO		2	0	2	2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR III					DEPENDENCIA UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO		DIRECCION Calle 11 # 5-60 Tercer Nivel					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPÚBLICA					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO DISTRITO CAPITAL			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionciudadanacongreso@senado.gov.co						
TELEFONO 6013823000	DIA	1	0	MES	0	7	AÑO		2	0	1	9
DIA	0	9	MES	0	3	AÑO		2	0	2	1	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR I					DEPENDENCIA UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO		DIRECCION Calle 11 # 5-60 Tercer Nivel					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPÚBLICA					PUBLICA X		PRIVADA		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO DISTRITO CAPITAL			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionciudadanacongreso@senado.gov.co						
TELEFONO 6013823000	DIA	1	7	MES	0	9	AÑO		2	0	1	8
DIA	0	9	MES	0	7	AÑO		2	0	1	9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE II					DEPENDENCIA UNIDAD DE TRABAJO LEGISLATIVO		DIRECCION Calle 11 # 5-60 Tercer Nivel					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PINO RICCI SAS					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO DISTRITO CAPITAL			MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD jorgepinorricci@yahoo.com						
TELEFONO 6942119	DIA	1	1	MES	0	5	AÑO		2	0	1	8
DIA	1	3	MES	0	9	AÑO		2	0	1	8	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO JUNIOR					DEPENDENCIA		DIRECCION CALLE 94 A #11A-66 OF. 302					

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	3	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	1

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO ___ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN COSNTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS