FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CAMACHO	LOPEZ	JUAN PABLO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79981365	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 79981365 D.M 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA [redacted] MES [redacted] AÑO [redacted]

PAÍS [redacted]

DEPTO [redacted]

CIUDAD [redacted]

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

[redacted]

PAÍS [redacted] DEPTO [redacted]

CIUDAD [redacted] TELEFONO [redacted]

EMAIL [redacted]

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 BASICA											TITULO BACHILLER
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES NOVIEMBRE AÑO 1997
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	4	X		MAESTRÍA EN DERECHO ECONÓMICO	11	2015	
Universitaria	10	X		DERECHO	2	2012	251350

Firma electrónica validador: null

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*

DOMINIO DE IDIOMAS

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*	
Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal - IDPAC		X		Colombia	
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			atencionalaciudadania@participacionbogota.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*			*FECHA DE RETIRO*	
2417900	DIA 31	MES 1	AÑO 2024	DIA 7	MES 3 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN*	
Director General	Instituto Distrital de la Participación y Acción			Avenida Calle 22 # 68C-51	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*	
UNIVERSIDAD LIBRE BOGOTÁ			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*			*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			juridicaconvocatorias@unilibre.edu.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*			*FECHA DE RETIRO*	
018000180560	DIA 22	MES 1	AÑO 2024	DIA 30	MES 6 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*			*DIRECCIÓN*	
Contrato catedrático	Decanatura de Derecho Universidad Libre			Calle 8 n.º 5-80	

Firma electrónica validador: null

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Personería de Bogotá D.C.	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: gestion_thumano@personeriabogota.gov.co	
TELÉFONOS: 3820450	*FECHA DE INGRESO*: DIA 14 MES 7 AÑO 2022	*FECHA DE RETIRO*: DIA 31 MES 7 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO: PERSONERO DELEGADO CODIGO 040	*DEPENDENCIA*: PERSONERIA DELEGADA PARA EL	*DIRECCIÓN*: CRA 19 A # 118 - 95	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Contraloría General de la República	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS: 6015187000	*FECHA DE INGRESO*: DIA 7 MES 1 AÑO 2021	*FECHA DE RETIRO*: DIA 14 MES 3 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO: Contralor Delegado Intersectorial	*DEPENDENCIA*: Planta Global de Duración Temporal de	*DIRECCIÓN*: Carrera 69 # 44-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Contraloría General de la República	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS: 6015187000	*FECHA DE INGRESO*: DIA 4 MES 9 AÑO 2019	*FECHA DE RETIRO*: DIA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO: Contralor Delegado Intersectorial	*DEPENDENCIA*: Planta Global de Duración Temporal de	*DIRECCIÓN*: Carrera 69 # 44-35	

Firma electrónica validador: null

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Fondo de Desarrollo Local Tunjuelito	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: N/A	
TELÉFONOS: 7698513	FECHA DE INGRESO: DIA 15 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO: DIA 2 MES 9 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: Contrato Nº 87/2019	DEPENDENCIA: Jurídica	DIRECCIÓN: Calle 51 Sur Nº 7 - 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Fondo de Desarrollo Local Tunjuelito	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: N/A	
TELÉFONOS: 7698513	FECHA DE INGRESO: DIA 7 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 6 MES 2 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: Contrato Nº 156/2018	DEPENDENCIA: Jurídica	DIRECCIÓN: Calle 51 Sur Nº 7 - 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: CEINTE Consultoria Estrategica Integral S.A.	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: ceinte@ceinte.com.co	
TELÉFONOS: 7448118	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 8 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: Consultor	DEPENDENCIA: Dirección Administrativa	DIRECCIÓN: Carrera 57 A # 44 A - 29	

Firma electrónica validador: null

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO FUPAD		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	N/A

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6513838	DIA 26 MES 2 AÑO 2018	DIA 31 MES 7 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO Nº RRHH-PS-C1-0236-02-18	DIRECCIÓN	CARRERA 21 164-88

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DEL TRABAJO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	N/A

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4893900	DIA 24 MES 7 AÑO 2017	DIA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato Nº 413 /2017	DESPACHO MINISTRA	CARRERA 14# 99-33

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ssf@ssf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3487800	DIA 27 MES 1 AÑO 2017	DIA 26 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato Nº 17/2017	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	CARRERA 69 #25B-44

Firma electrónica validador: null

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UAE SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	N/A

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7560009	DIA 1 MES 2 AÑO 2016	DIA 15 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contrato Nº 058/2016	DIRECCIÓN GENERAL	CARRERA 69 # 25B - 44

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ssf@ssf.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3487800	DIA 26 MES 1 AÑO 2016	DIA 3 MES 11 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contrato Nº 007/2016	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	CARRERA 69 # 25B-44

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ssf@ssf.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3487800	DIA 24 MES 3 AÑO 2015	DIA 23 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contrato Nº 014/2015	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	CARRERA 69 # 25B-44

Firma electrónica validador: null

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
I + D INNOVA CONSULTORES S.A.S. - ASESORES LEGALES FINANCIER		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	carlos.quintana@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6508563	DIA 13 MES 1 AÑO 2015	DIA 9 MES 3 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DIRECCIÓN JURÍDICA	CALLE 71 # 5-23 OF. 105B

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MINISTERIO DEL INTERIOR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	N/A

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2427400	DIA 26 MES 9 AÑO 2014	DIA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contrato Nº M-766/2014	DIRECCIÓN DE GOBIERNO	CARRERA 8 # 7-83

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2202880	DIA 19 MES 5 AÑO 2014	DIA 18 MES 7 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	TALENTO HUMANO	AV CALLE 26 # 50-57

Firma electrónica validador: null

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
QUINTANA & ASOCIADOS S.A.S. ASESORES LEGALES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	carlos.quintana@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6508563	DIA 15 MES 11 AÑO 2013	DIA 15 MES 5 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato 01/2013	DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 71 # 5-23 OF. 105B

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PARTIDO LIBERAL COLOMBIANO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	secretaria@partidoliberal.org.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5934500	DIA 29 MES 10 AÑO 2012	DIA 20 MES 9 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERENTE DE ASUNTOS TERRITORIALES	DIRECCIÓN NACIONAL	AV CARACAS # 36-01

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RAFAEL F. ESCOBAR LL. INGENIERÍA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	rafaelescobar@reingenieriasa.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2156101	DIA 18 MES 7 AÑO 2012	DIA 18 MES 10 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO 049-2012	DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 121 # 14A-23 OF. 304

Firma electrónica validador: null

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	secretariagobierno@sdg.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3387000	DIA 19 MES 4 AÑO 2008	DIA 13 MES 4 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ALCALDE LOCAL DE USAQUEN	ALCALDIA LOCAL DE USAQUeN	CARRERA 6 A NO. 118 03

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Privada	5	1
Pública	11	5
Total	14	2

Firma electrónica validador: null

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO _X_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null JUAN PABLO CAMACHO LÓPEZ 18/11/2026
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: null