



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 28-ago-2024
Fecha Validación: 28-ago-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAMPILLO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OROZCO	NOMBRES JORGE MARIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 98515899	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 98515899	D.M. Medellín	

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 BACHILLER			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1984

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 NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	12	2007	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO EMPRESARIAL	10	1995	
Universitaria	10	X	DERECHO	7	1993	67049

Firma electronica validador: null

637866

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

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 28-ago-2024

Fecha Validación: 28-ago-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SEMINARIO DE NORMATIVA PARA LOS	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	2021	24
SEMINARIO DE JUNTA DIRECTIVA	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	2021	8
CURSO EN SEGURIDAD SOCIAL Y	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	2019	32

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 UNIDAD DE GESTIÓN PENSIONAL Y PARAFISCALES -UGPP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 6014237300	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 3 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE PARAFISCALES	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE PARAFISCALES	DIRECCIÓN Calle 26 No. 69B – 45 Piso 2, Bogotá D.C.	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE MEDELLÍN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notimedellin.oralidad@medellin.gov.co	
TELÉFONOS 57604444144	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 7 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 5 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ABOGADO ASESOR	DEPENDENCIA PERSONERÍA DE MEDELLÍN	DIRECCIÓN Calle 44 # 52 – 165, Centro Administrativo	

Firma electronica validador: null

637866

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

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 28-ago-2024

Fecha Validación: 28-ago-2024

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 INSTITUTO METROPOLITANO DE VALORIZACIÓN DE MEDELLÍN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notimedellin.oralidad@medellin.gov.co	
TELÉFONOS 576044444144	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 7 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 7 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO GENERAL	DEPENDENCIA SECRETARÍA GENERAL	DIRECCIÓN Calle 44 # 52 – 165, Centro Administrativo	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE MEDELLÍN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notimedellin.oralidad@medellin.gov.co	
TELÉFONOS 576044444144	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 1 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 7 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO ABOGADO ASESOR	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO PENAL / PERSONERÍA	DIRECCIÓN Calle 44 # 52 – 165, Centro Administrativo	

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	0	0
Pública	20	10
Total	20	10

Firma electronica 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}

Última Actualización: 28-ago-2024

Fecha Validación: 28-ago-2024

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 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).

28/08/2024

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

Firma electrónica:

null

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: null