

## 1 DATOS PERSONALES



## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

## EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10 A 60 DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60 A 110 DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BASICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TITULO BACHILLERATO ACADÉmico |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| PRIMARIA |  |  |  |  | SECUNDARIA |  |  |  | MEDIA |  | FECHA DE GRADO |  |  |  |
| $1^{\circ}$. | $2^{\circ}$. | $3^{\circ}$. | $4^{\circ}$. | $5{ }^{\circ}$ | $6^{\circ}$. | $7^{\circ}$. | $8^{\circ}$. | $9^{\circ}$. | $10^{\circ}$ | 1× | MES | DICIEMBRE | AÑO | 1995 |

## 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 |  | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |  | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
|  |  | SI | No |  | MES | AÑO |  |
| Especialización universitaria | 3 | X |  | ESPECIALIZACION EN FINANZAS | 4 | 2010 |  |
| Maestría | 3 |  | X | MAESTRIA EN INGENIERIA CIVIL | 12 | 2002 |  |
| Universitaria | 5 | X |  | INGENIERIA CIVIL | 9 | 2001 | 25202096075CND |

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

## Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)
Última Actualización: 02-may-2024
Fecha Validación:02-may-2024

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 |
| inglés | X |  |  |  | X |  | X |  |  |

## 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 <br> Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P. - EAAB |  |  |  |  | $\begin{gathered} \text { PÚBLICA } \\ x \end{gathered}$ | PRIVADA | PAÍS <br> Colombia |  |  |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUN Bogo | DIPIO |  |  |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <br> notificaciones.electronicas@acueducto.com.co |  |  |  |
| TELÉFONOS 6013447000 | DIA | $\begin{array}{ll}  & \\ \hline & \mathrm{FECH} \\ \hline \end{array} \mathrm{MES}$ | 12 | AÑO | $2022$ | DIA | FECHA DE RETIRO <br> MES $\square$ AÑO |  |  |
| CARGO O CONTRATO Director operativo de acueducto y | DEPENDENCIA |  |  |  |  | DIRECCIÓN |  |  |  |



## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

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




## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

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





## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

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




FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 4 <br> TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA |  |
| :---: | :---: | :---: |
|  | A $\bar{N} O S$ | MESES |
| Privada | 16 | 0 |
| Pública | 3 | 9 |
| Total | 18 | 5 |

## 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).

Bogotá D.C. - 02-may-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento


6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS YIO CONTRATOS

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

