

El servicio público
es de todosFunción
PúblicaFORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORENO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORREA		NOMBRES GERMAN OSWALDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E. * PAS * No. 79428337			SEXO F * M *	NACIONALIDAD COL. * EXTRANJERO *	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE * SEGUNDA CLASE *		NÚMERO 79428337		D.M 55	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 22 MES 10 AÑO 1967 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra. 72M No. 38f-44 Sur int. 1 apto. 402 Apartamento Carimagua Kennedy PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 3102364778 EMAIL gmoreno_correa@hotmail.com		

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					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1983

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	
TC	6	X		TECNICA PROFESIONAL EN PUBLICIDAD	10	1990	

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 Policía Nacional			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coest.gumad@correo.policia.gov.co		
TELÉFONOS 5159898		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 04 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Publicista 01-7-10015-19		DEPENDENCIA Comunicaciones Estratégicas			DIRECCIÓN Cra. 59 No. 26-21		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.policia.gov.co		
TELÉFONOS 3159000		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 1994			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Transversal 45 No. 40-11 CAN		
EXPERIENCIA DOCENTE							
INSTITUCIÓN Escuela de Cadetes de policía General Santander			HORAS SEMANALES 10		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá			MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Aprobación de tres (3) años de Educación Superior		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 07 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2014		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales y humanas Comunicaci?n social		MATERIA IMPARTIDA Comunicaci?n p?blica y estrat?gica					

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

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 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 56. 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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co