



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CALDERÓN				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) QUINTERO				NOMBRES JORGE IVÁN					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 19198327								SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐		PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO 19198327 D.M SANIDA													
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 11 MES 04 AÑO 1953 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 138 57 86 TORRE 2 APARTAMENTO 610 COLINA CAMPESTRE PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 3164966253 EMAIL							
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: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1970

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	
UN	10	X		ADMINISTRACION POLICIAL	11	1993	0125
UN		X		ADMINISTRACION POLICIAL	12	1995	
UN	12	X		DERECHO	07	1999	98116
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN RESOLUCION DE CONFLICTOS	11	2003	

ESPECÍFIQUE 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
Francés		X			X		X		

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 Subdireccion Policia Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sudir.jefat@policia.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COT.01-7-10003-19	DEPENDENCIA Subdireccion Policia Nacional	DIRECCIÓN TRANVERSAL 45 No. 40 - 11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretaria.seguridad@scj.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 01 AÑO 2020	

CARGO O CONTRATO ABOGADOCONT. 513-2019 ABOGADOCONT. 513-2019		DEPENDENCIA COMANDO DE POLICIA METROPOLITA		DIRECCIÓN AV CARACAS No. 06 - 05	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Seguridad Convivencia y Justicia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretaria.seguridad@scj.gov.co		
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 01 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ABOGADO CONT. 587-2018	DEPENDENCIA COMANDO DE POLICIA METROPOLITA		DIRECCIÓN AV CARACAS No. 6 - 05		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION COLOMBIANA DE OFICINAS EN RETIRO ACORPOL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD acorp@gmail.com		
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 10 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA PRESIDENCIA ACORPOL		DIRECCIÓN CARRERA 14 No. 106 - 08		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO CONCILIACION CONSTRUCTORES DE PAZ		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD conciliacionesbogota@gmail.com		
TÉLFONOS 5477158	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 06 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Consultor Conciliador Docente	DEPENDENCIA Jefatura Centro Conciliacion		DIRECCIÓN CARRERA 26 No. 73 - 58		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dipon@policia.gov.co		
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 1974		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2004		
CARGO O CONTRATO Oficial Mayor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN TRANVERSAL 45 No. 40 - 11		
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS NA		HORAS SEMANALES 6		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Postgrado	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 09 AÑO 2010		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas NA	MATERIA IMPARTIDA Resolucion de conflictos				

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 5o. 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.