



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ORJUELA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RIVERA	NOMBRES SANTIAGO JOSÉ
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1032481556	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO 1032481556	D.M. 52
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

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					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	1,1	AÑO	20,1,2

EDUCACION 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					
TL	4	<input checked="" type="checkbox"/>		Tecnología en Electrónica	2	2	0	2	0		
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		Ingeniería Electrónica	5	2	0	2	0	CN206-149983	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialización en Gerencia de Proyectos de Telecomunicaciones	12	2	0	2	1		
ES	2		<input checked="" type="checkbox"/>	Especialización en Transformación Digital							
MG	4		<input checked="" type="checkbox"/>	Maestría en Telecomunicaciones y Regulación TIC							

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
Inglés		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD capitalsocial@cun.edu.co	
TELÉFONOS 6013078180	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE AUX/N/TC/INVESTIGA/INVESTIGACION	DEPENDENCIA INVESTIGACIONES	DIRECCIÓN CII 12 B # 4-79	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD capitalsocial@cun.edu.co	
TELÉFONOS 6013078180	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 01 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO DOCENTE AUX/N/TC/INVESTIGA/INVESTIGACION	DEPENDENCIA INVESTIGACIONES	DIRECCIÓN CII 12 B # 4-79	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD MISION TEMPORAL -SERDAN		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD reclamos@serdan.com.co	
TELÉFONOS 6013417370	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Ingeniero de Atención a Fallas TI	DEPENDENCIA Vicepresidencia de experiencia	DIRECCIÓN CII 67 # 7 - 35	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD capitalsocial@cun.edu.co	
TELÉFONOS 6013078180	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 01 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO DOCENTE AUX/N/TC/ING SISTEM/PROYECTOS AC	DEPENDENCIA Ingeniería de Sistemas	DIRECCIÓN CII 12 B # 4-79	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> capitalsocial@cun.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013078180	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 11 MES 08 AÑO 2021		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 26 MES 01 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> DOCENTE ASIS/A/MT/ING SISTEM	<i>DEPENDENCIA</i> Ingeniería de Sistemas	<i>DIRECCIÓN</i> CII 12 B # 4-79	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Colvatel S.A E.S.P		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@colvatel.com.co
<i>TELÉFONOS</i> 6014387000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 05 AÑO 2020		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 22 MES 02 AÑO 2022
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional de Atención a Fallas Corporativo	<i>DEPENDENCIA</i> Vicepresidencia de operaciones	<i>DIRECCIÓN</i> Diagonal 23K # 96F-62	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> OCUPAR TEMPORALES S.A.		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerenciabogota@ocupar.com.co
<i>TELÉFONOS</i> 6017442888	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 12 MES 11 AÑO 2019		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 04 AÑO 2020
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional de Atención a Fallas Corporativo	<i>DEPENDENCIA</i> Vicepresidencia de operaciones	<i>DIRECCIÓN</i> Cra 15 # 97-40	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>
		<i>PAÍS</i>	
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	4