



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

CRC

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Beltran	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rivera	NOMBRES Wilson Arnulfo
----------------------------	--	---------------------------

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 ACADEMICO			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	12	AÑO	1987

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				
ES	2		X	Especialización Derecho Informático	12	2	0	0	8	No aplica
ES	2	X		Especialización en Gerencia de Proyectos de Telecomunicaciones.	12	2	0	0	7	No aplica
UN	11	X		Ingeniero de Sistemas	12	1	9	9	6	25255141266CND

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			X			X			X

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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Comisión de Regulación de Comunicaciones	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD wilson.beltran@crcom.gov.co
TELÉFONOS 3198300-	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL CIO-* Actual	DEPENDENCIA Coordinación Ejecutiva		DIRECCIÓN Calle 59 a bis 5-53 Piso 9
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de Investigación en tecnologías de Información y las comunicaciones - CINTEL	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3841741	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultor Experto Gestión	DEPENDENCIA Consultoría		DIRECCIÓN Cra. 14 No. 99-33/55, Oficina 505
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Magis Limitada	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3841741	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultor /Arquitecto Empresarial	DEPENDENCIA Consultoría		DIRECCIÓN Cra. 7 b. No. 123-46
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pacific Geotech	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Cundinamarca		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@pacificgeotech.com
TELÉFONOS + 250 380 2429	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL + 250 380 2429	DEPENDENCIA Consultoría		DIRECCIÓN Unit A & B - 2404 Douglas Str. Victoria, British Columbia (Canada)

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

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 SAVERA – LIMITADA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7431818	FECHA DE INGRESO DÍA 19 ES 10 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Gerente de Consultoría	DEPENDENCIA Consultoría	DIRECCIÓN Carrera 48 # 91-89	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Liberty Seguros S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3077050	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 02 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Director Nacional de Tecnología	DEPENDENCIA Sistemas	DIRECCIÓN Av. Calle 72 10-07 P7	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Colfondos S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3765155	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 11 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO Jefe de Tecnología	DEPENDENCIA Sistemas	DIRECCIÓN Calle 67 7-94 p 7	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD GONET – COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7562423	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>
CARGO O CONTRATO Líder de Proyecto	DEPENDENCIA Consultoría	DIRECCIÓN Calle 74 11-33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INDRA COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6463600	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>
CARGO O CONTRATO Líder de Proyecto	DEPENDENCIA Servicios	DIRECCIÓN Calle 96 13 - 11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD TMI Services	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial@tmi-services.com	
TELÉFONOS 8052515 - 3004641	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>
CARGO O CONTRATO Gerente de Proyecto	DEPENDENCIA Consultoría	Carrera 9 No. 53- 58 of. 210 Centro Profesional 54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD OESIA NETWORKS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7560521	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>
CARGO O CONTRATO Gerente de Proyecto	DEPENDENCIA Operaciones	DIRECCIÓN Carrera 19 b 82-46 p. 3.	

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

4**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	0

5**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**