

 <p><b>TODOS POR UN NUEVO PAÍS</b> DEL GOBIERNO NACIONAL</p> <p><b>FUNCIÓN PÚBLICA</b></p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 100 de 1995, 480 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> MENDOZA	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> ROZO	<b>NOMBRES</b> CAMILO
-----------------------------------	---	--------------------------

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DÉ 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	X	MES 12	AÑO 1991

**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	
MG	4	X		MAESTRIA EN EDUCACION,DOCENCIA	12	2001	
UN	11	X		DERECHO	01	1997	88448

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
Español			X			X			X
Francés		X			X		X		
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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Nacional de Infraestructura	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 3791720	<b>DÍA 14</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> MES 05 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Vicepresidente De Agencia	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 59-51		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SENADO DE LA REPÚBLICA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3823000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 10 MES 05 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor VIII	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No 8-68		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SENADO DE LA REPÚBLICA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3823000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 08 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor 214 de 2006	<b>DEPENDENCIA</b> UTL Juan Manuel Galán P.	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No 8-68		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD DE INFORMACION Y ANALISIS FINANCIERO		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ulaf@ulaf.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 288 52 22	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 02 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 07 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION ANALISIS OPERATIV	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 N 31 10 P 3		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE TRANSPORTE		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> olcross@ulaf.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 324 08 00	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 04 AÑO 2000		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 08 AÑO 2002	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR	<b>DEPENDENCIA</b> DESPACHO DEL VICEMINISTRO	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA EL DORADO CENTRO ADMINISTRATIVO CAN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE TRANSPORTE		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> olcross@ulaf.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 324 08 00	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 08 AÑO 1999		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 02 AÑO 2000	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR JURIDICO	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARIA GENERAL	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA EL DORADO CENTRO ADMINISTRATIVO CAN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 339 49 49	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 08 AÑO 1996		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESOR	<b>DEPENDENCIA</b> FACULTAD DE DERECHO	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 1 E N 18 A 70		
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIVERSIDAD DE LOS ANDES En la misma en diferentes periodos y niveles.		<b>HORAS SEMANALES</b> 0		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>MODALIDAD</b>	

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Profesional	16	10	1997			
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> - Derecho Romano (pregrado) - Lógica y Retórica (Pregrado) - Argumentación y políticas públicas (Pregrado) - Módulo de nivelación en introducción al Derecho (Especialización)					

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 \_\_\_\_\_

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)