



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO ORTIZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MAYA | NOMBRES ANDRES MAURICIO |
|---------------------------------|---|-----------------------------------|

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 06 | AÑO 2006 | |

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 | TERMINACION | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| UN | 10 | X | | DERECHO | 08 | 2012 | 222474 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 12 | 2013 | 222474 |
| MG | 4 | X | | MAESTRIA EN DERECHO | 11 | 2016 | 222474 |

ESPECIFIQUE 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 |

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 SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ssspd@superservicios.gov.co | |
| TELÉFONOS 6913005 | FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Prestación de Servicios Profesionales | DEPENDENCIA Delegada Energía y Gas | | DIRECCIÓN CARRERA 19 # 84-34 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6913006 | FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Asesor 149 | DEPENDENCIA Delegada Energía y Gas | | DIRECCIÓN Carrera 18 No. 84-35 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6913005 | FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 10 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO Abogado Externo Prestación de Servicios Personales | DEPENDENCIA Dirección Técnica de AA | | DIRECCIÓN CARRERA 19 # 84-34 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo para la Prosperidad Social | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2015 | | FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 10 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Especializado | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Calle 7 # 6-54 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Rodrigo Escobar Gil Consultores | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 07 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO Abogado en litigios y tribunal | DEPENDENCIA Litigios | | DIRECCIÓN Calle 98A #9-60 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Tribunal Administrativo de Cundinamarca | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 4233390 | FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 08 AÑO 2012 | | FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 03 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO Auxiliar I | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN avenida esperanza con carrera 50 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Tribunal Administrativo de Cundinamarca | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |

| | | | |
|--|---|--|--|
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 4233390 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2012 | | FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 08 AÑO 2012 |
| CARGO O CONTRATO Auxiliar I | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN avenida esperanza con carrera 50 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD OC consultores | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3112244433 | FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2012 |
| CARGO O CONTRATO dependiente | DEPENDENCIA jurídica | DIRECCIÓN avenida jimenez con carrera 9 | |

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