

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA				

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BETANCUR				SEGUNDO AP SALAZAR	ELLIDO ( O DE CA	ASADA )			NOMBRES DANIEL		
DOCUMENTO DE IDEN	TIFICACIÓN					SEXO		NACIONAL	IDAD	P	AÍS
C.C C.E	PAS	No.				F	M O	COL.	EXTRANJERO O		
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE		SEGUNDA	CLASE	ľ	NÚMERO					D.M	
FECHA Y LUGAR DE NA	ACIMIENTO			Į,	DIRECCIÓN DE CO	ORRESPO	NDENCIA				
FECHA	DÍA 📉	MES	AÑO					-			
PAÍS					PAÍS			1	DEPTO		
DEPTO			-		MUNICIPIO						
MUNICIPIO				-	ΓΕLÉFONO				EMAIL		
			Esta conia l	na sido impresa	nor el servidor núb	lico v nue	de contener	información	no validada		·

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

	EDUCAC	CIÓN BÁSICA		TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico
	PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO
- [	10 20 30 40 50	60 70 80 90	10 X	MES 11 AÑO 2004

#### 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 No.SEMESTRES		GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMIN	NACIÓN	No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO		AÑO	PROFESIONAL	
TL	7	X		TECNOLOGIA EN SISTEMAS	02	2009		
UN	10	Х		INGENIERIA DE SISTEMAS	12	2010	05255-296591	
MG	4	Х		MAESTRIA EN ESTUDIOS DE CIENCIA, TECNOLOGIA, SOCIEDAD E INNOVACION	07	2017		

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	L	O HABL		LO LEE			LO ESCRIBE		
IDIOMA		В	MB	R	В	MB	R	В	MB
Inglés		X			X			X	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

# 3 EXPERIENCIA LABORAL

	Е	MPLEO ACTUAL C	CONTRATO VIGEN	NTE			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X		<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ					<b>EO ELECTRÓNICO ENTID</b> ciongho@uniandes.edu.co	AD
<b>TELÉFONOS</b> (1)3324374	<b>DÍA</b> 15	FECHA D MES 04	E INGRESO AÑO 2020		DÍA	FECHA D	E RETIRO AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador CEDEX Soluciones A	<b>DEPENDENC</b> Dirección de	Servicios de Info			1	C <b>CIÓN</b> 19 No. 1-11	
		EMPLEO O CON	TRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes			PÚBLICA	PRIVADA X		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ				1	<b>EO ELECTRÓNICO ENTID</b> ciongho@uniandes.edu.co	AD
<b>TELÉFONOS</b> (1)3324374	<b>DÍA</b> 01	FECHA D MES 03	E INGRESO AÑO 2019		DÍA :		E RETIRO AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Coordinador Procesos y Proyect	<b>DEPENDENC</b> Dirección de	<b>IA</b> Gestión y Desarro				<b>CCIÓN</b> 19 No. 1-11	
		EMPLEO O CON	TRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Atlántico			PÚBLICA X	PRIVADA		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	MUNICIPIO PUERTO COL	OMBIA			1	EO ELECTRÓNICO ENTID cohumano@uniatlantico.edu	
<b>TELÉFONOS</b> (5)3852266	<b>DÍA</b> 22	FECHA D MES 01	E INGRESO AÑO 2018		DÍA :		E RETIRO  AÑO 2018

CARGO O CONTRATO  Jefe De Oficina Asesora	DEPENDENCIA				<b>DIRECCIÓN</b> Cra 30 # 8 - 49			
	EMPLEO O CONT	NTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Atlántico		PÚBLICA X	PRIVADA		<b>PAÍS</b> Colombia			
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO PUERTO COLOMBIA			1	O ELECTRÓNICO ENTIDAD Ohumano@mail.uniatlantico.edu.co			
TELÉFONOS	FECHA DE	INGRESO			FECHA DE RETIRO			
(5)3852266	<b>DÍA</b> 01 <b>MES</b> 09	<b>AÑO</b> 2017		DÍA 2	2 MES 01 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIREC				
Profesional Especializado	EMPLEO O CONT	RATO ANTERIOR		Cra 30	# 8 -49 Puerto Colombia			
EMPRESA O ENTIDAD	LIVIT LLO O CON	PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS			
Institución Universitaria Pascual Bravo		X			Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				O ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	MEDELLÍN			cis@pa	ascualbravo.edu.co			
<b>TELÉFONOS</b> (4)4936363	DÍA 03 MES 05	INGRESO AÑO 2017		DÍA 3:	FECHA DE RETIRO  1 MES 08 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIREC				
Líder Coordinación Aplicacion GJ 020 DE 2017				Calle 7	73 # 73a - 226			
	EMPLEO O CONT	RATO ANTERIOR			,			
EMPRESA O ENTIDAD  Institución Universitaria Pascual Bravo		PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				EO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	MEDELLÍN				ascualbravo.edu.co			
TELÉFONOS	FECHA DE	INGRESO			FECHA DE RETIRO			
(4)4936363	<b>DÍA</b> 03 <b>MES</b> 04	<b>AÑO</b> 2017		DÍA 0				
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIREC				
Líder Coordinación Aplicacion VAD 408 DE 2017	EMPLEO O CONT	RATO ANTERIOR		Calle 7	<sup>2</sup> 3 # 73a - 226			
EMPRESA O ENTIDAD	EIIII EEG G GGR	PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS			
Institución Universitaria Pascual Bravo		X			Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				O ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia TELÉFONOS	MEDELLÍN	THERESO		cis@pa	ascualbravo.edu.co			
(4)4936363	<b>DÍA</b> 01 <b>MES</b> 03	AÑO 2017		DÍA 3				
CARGO O CONTRATO  Líder Coordinación Aplicacion VAD 288 DE 2017	DEPENDENCIA			DIREC	CION '3 # 73a - 226			
	EMPLEO O CONT	RATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Institución Universitaria Pascual Bravo		PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORRE	O ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	MEDELLÍN			cis@pa	ascualbravo.edu.co			
<b>TELÉFONOS</b> (4)4936363	FECHA DE DÍA 25 MES 01	INGRESO AÑO 2017		DÍA 28	FECHA DE RETIRO  8 MES 02 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	ANO 2017		DIREC				
Líder Coordinación Aplicacion VAD 188 DE 2017				1	73 # 73a - 226			
	EMPLEO O CONT	RATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS Calambia			
Institución Universitaria Pascual Bravo  DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	X	<u> </u>		Colombia EO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Antioquia	MEDELLÍN			1	ascualbravo.edu.co			
TELÉFONOS		INGRESO			FECHA DE RETIRO			
(4)4936363	DÍA 01 MES 02	<b>AÑO</b> 2016		DÍA 30				
CARGO O CONTRATO  Líder Coordinación Aplicacion GJ 024 DE 2016	DEPENDENCIA				73 # 73a - 226			
	EMPLEO O CONT	RATO ANTERIOR		1				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS			
Institución Universitaria Pascual Bravo	T	Х	ļ		Colombia			
Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN				escualbravo.edu.co			
<b>TELÉFONOS</b> (4)4936363	FECHA DE DÍA 16 MES 06	INGRESO AÑO 2015		DÍA 30	FECHA DE RETIRO 0 MES 12 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO Líder Coordinación Aplicacion GJ 121 de 2015	DEPENDENCIA			DIREC	<b>CIÓN</b> 73 # 73a - 226			
- 121 GO CAMBOON APPROACHON GO 121 GO 2013	EMPLEO O CONT	RATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS			
Sistemas y Formación S.A.S	T	]	Х		Colombia			
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN			1	EO ELECTRÓNICO ENTIDAD udez@sistemasyformacion.com			
TELÉFONOS (4)4484820	FECHA DE DÍA 01 MES 06	INGRESO AÑO 2010		DÍA 02	FECHA DE RETIRO  MES 06 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	A10 2010		DIREC				
Subdirector Producción/ Ing. P	Dirección de proyectos			Calle 12 sur #30-160				

#### 4

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O 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 50. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_\_\_

3/7/2020 Hoja de vida del funcionario

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

_				
6	-	OBSERVACIONES DEL	JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O	CONTRATOS
•	•			

CERTIEICO OLIE LA INFORMACIÓN AOUI CUMI	NUCTRADA HA CIDO CONCTATADA EDENTE A LOC DOCUMENTOS QUE HAN CIDO RECENTADOS COMO COPORTE	
CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMII	NISTRADA 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.	
	Esta copia na sido impresa por el servidor público y pacac contener imorniación no validada.	

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co