



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>GOMEZ</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>CAMACHO</b>	NOMBRES <b>JAIME</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>3.002.612</b>	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 type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		

## 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	<input type="text" value="11"/>	AÑO	<input type="text" value="1978"/>

**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		
UN	10	X		ABOGADO	06	20	12	218239
ES	2	X		ESP. DERECHO PROCESAL CONSTITUCIONAL	09	20	13	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL	10	20	14	

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

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ABOGADO INDEPENDIENTE	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> jagomezc1923@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3002680419	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 01 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ABOGADO LITIGANTE	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 181 C #13-91 INT 11 APTO 104
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE GOBIERNO	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> radicacionsdg.nivelcentral@gobiernobogota.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3387000 - 3820660	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 09 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 01 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTOR TECNICO	<b>DEPENDENCIA</b> DIR EJECUTIVA LOCAL		<b>DIRECCIÓN</b> Edif Liévano- Calle 11 # 8 -17
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ABOGADO INDEPENDIENTE	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDINAMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> jagomezc1923@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3002680419	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 07 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 09 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADO LITIGANTE	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 181 C #13-91 INT 11 APTO 104
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAMARA DE REPRESENTANTES	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> CUNDIMARCA	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> notificacionesjudiciales@camara.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3904050 EXT 5510	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 10 AÑO 1992		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 07 AÑO 1994
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASISTENTE IV	<b>DEPENDENCIA</b> UNIDAD TRABAJO LEGISLAT		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 8 #12-02 P 3

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>cgr@contraloria.gov.co</b>
TELÉFONOS <b>601 5187000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1980</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>20</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1984</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>REVISOR</b>	DEPENDENCIA AUDITORIA ANTE MINISTERIO DE DEFENSA		DIRECCIÓN <b>Carrera 69 No 44 - 35</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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)

**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	7	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	2
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>16</b>	<b>10</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento BOGOTA 11 DE ENERO DE 2023

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

  
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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