



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDONA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOTERO	NOMBRES JAIIME
SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO D 908388 D.M 3		

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	X	MES	11	AÑO	1975

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	11	X		ABOGADO	10	1985	38749
ES	2	X		DERECHO LABORAL	3	1987	
MG	4	X		ADMINISTRACION PUBLICA	9	2006	

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
INGLES		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 MINISTERIO DE SALUD Y PROT. SOC.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D. C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD J.CARDONA@MINSALUD.gov.co	
TELÉFONOS 3305000 - Ext 1142	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	DEPENDENCIA OF. PROMOCION SOC.	DIRECCIÓN CARRERA 13 # 32-76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NAL. DE COLOMBIA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D. C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 31 65 000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 03 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ASESOR - INVESTIG.	DEPENDENCIA INSTITUTO SALUD PUBLICA - FAC. MEDICINA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD VCO S.A. - VALENCIA CONSULTORES	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D. C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5411427	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 02 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ABOGADO	DEPENDENCIA FONDO FINANCIERO SECRETARIA DIST. SALUD - CRA. 9 # 61-81	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIV. NAL DE COL - CID	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D. C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 31 65 000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA SUPERINTENDECIA NAL SALUD	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 SYNERGIA - CONSULTORIA Y GESTION	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 613 46 09	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR	DEPENDENCIA SUPERINTENDENCIA SUBSIDIO FAMILIAR	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL EL TUNAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 769 30 30	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 05 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 10 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIV. NAL DE COL. - INSTITUTO SALUD PUBLICA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 31 65 000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO INSTIGADOR PRINCIPAL - MINISTERIO PROTECCION SOCIAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BID - MINISTERIO PROTECCION SOCIAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 336 50 66	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 06 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 09 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA PROGRAMA APOYO REFORMA EN SAUD - PARS	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 INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES-ISS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 10 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 08 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	DEPENDENCIA VICE PRESIDENCIA EPS	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ECONOMETRIA		PÚBLICA PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 623 77 17	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA MINISTERIO DE SALUD	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPTO NAL DE PLANEACION DNA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 336 16 00	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 12 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA CONGRESO REPUBLICA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EPM-BOGOTA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 602 50 00	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 08 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR ADMINISTRATIVO - GERENCIA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	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 BANCO MUNDIAL - MINISTERIO SALUD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3 36 50 66	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 06 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 06 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	DEPENDENCIA VICEMINISTERIO	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA NACIONES UNIDAS - PNUD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 596 03 00	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA DNP - MISION SOCIAL	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FONADE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 594 04 07	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 02 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 10 AÑO 1993	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASOC. COL. RELACIONES INDUST. ACRIP		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 312 56 11	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 1989	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 01 AÑO 1991	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR EJEC.	DEPENDENCIA DIRECCION	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 BANCO GNB SURAMERIS		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO D.C.		MUNICIPIO BOGOTA	PAÍS COLOMBIA
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 ACTUAL SUBGERENTE NAL.		DEPENDENCIA SUBGERENCIA PERSONAL	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO ANDINO		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO D.C.		MUNICIPIO BOGOTA	PAÍS COLOMBIA
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 SUBGERENTE AREA - SUBGERENCIA RELACIONES INDUSTR.		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALPINA S.A.		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO D.C.		MUNICIPIO BOGOTA	PAÍS COLOMBIA
TELÉFONOS 42 38 619		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
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	PAÍS
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	15	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	10
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	8

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
VERACES, (AR

DO DE HOJA DE VIDA, SON

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS