



**TODOS POR UN
NUEVO PAIS**
PAZ EQUIDAD EDUCACION

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MONDRAGON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GODOY	NOMBRES NESTOR FERNANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79795535		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 77110705606
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA	DÍA 07 MES 11 AÑO 1977	
PAÍS	Colombia	
DEPTO	Tolima	
MUNICIPIO	ICONONZO	

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 ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	AÑO 1993

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	
UN	10	X		MEDICINA VETERINARIA	04	2001	06689
MG	6	X		MAESTRIA EN SALUD Y PRODUCCION ANIMAL	08	2006	

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
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

EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional de Salud		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nfmondragon@ins.gov.co	
TELÉFONOS 2207700	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Administrativo Y/o Financiero Ó Técnico U Operativo 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN A. Calle 26 No. 51-20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Federación Nacional de Avicultores de Colombia - Fenavi		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nfmondragon@fenavi.org	
TELÉFONOS 3211212	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Coordinador Sanitario	DEPENDENCIA Departamento Técnico		DIRECCIÓN Call67 #7-35 Oficina 610	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Federación Nacional de Avicultores de Colombia - Fenavi		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nfmondragon@fenavi.org	
TELÉFONOS 3211212	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Coordinador Sanitario	DEPENDENCIA Programa Técnico		DIRECCIÓN Calle 67 #7-35 Oficina 610	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Federación Nacional de Avicultores de Colombia - Fenavi		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nfmondragon@fenavi.org	
TELÉFONOS 3211212	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 05 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Coordinador Sanitario	DEPENDENCIA Departamento Técnico		DIRECCIÓN Calle 67 # 7-35 Oficina 610	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Bari Consultants LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eraycardi@yahoo.com	
TELÉFONOS 3013377681	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 02 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 05 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Servicios de Consultoría en Biotecnología	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 152 # 58-50 T1 A1203	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Empresa Colombiana de Productos Veterinarios - Vecol S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vecol@vecol.com.co	
TELÉFONOS 4254800	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 09 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Jefe Sección Produccion Virus	DEPENDENCIA Departamento de Aftosa		DIRECCIÓN Avenida el Dorado # 82-93	
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA		HORAS SEMANALES 8		PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Medicina Aviar	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 8	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 11 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Medicina Aviar	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 8	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Medicina Aviar	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA.	HORAS SEMANALES 14	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 07 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Microbiología Inmunología	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA.	HORAS SEMANALES 10	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Microbiología Inmunología	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA.	HORAS SEMANALES 10	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2007
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Microbiología Inmunología	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA - TUNJA	HORAS SEMANALES 24	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA	MODALIDAD Formal

NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 02 AÑO 2002			FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 12 AÑO 2002		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Patología Aviar Producción Avícola					
EXPERIENCIA DOCENTE						
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA - TUNJA			HORAS SEMANALES 22		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA			MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2001			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2001		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Patología Aviar Producción Avícola					
EXPERIENCIA DOCENTE						
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA-UDEC - FUSAGASUGA			HORAS SEMANALES 10		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO FUSAGASUGÁ			MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2003			FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 06 AÑO 2003		
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	MATERIA IMPARTIDA Microbiología					

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 _____

5 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.

Boyacá, 1/10/2015.
Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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