

	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CHAVARRO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARIN		NOMBRES JUAN CAMILO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1136880706			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 1136880706		D.M 59	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		

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

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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2005

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		DERECHO	12	2012	226329
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION Y RESPONSABILIDAD FISCAL	07	2014	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	06	2015	
MG	4	X		MAESTRIA EN DERECHO CONTRACTUAL PUBLICO Y PRIVADO	09	2020	

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	

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

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 AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 06 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTRATO 475 DE 2020	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 12 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ASESOR 883 DE 2019	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 047 DE 2019	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 406 DE 2017	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 12 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO CONTRATO 599 DE 2016	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA 257	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 09 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 11 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jcchavarro@registraduria.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 05 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO Abogado Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AV CALLE 26 NO 51 - 50			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENENCIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jchavarro@supersalud.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 03 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Av ciudad de cali No 51 - 66			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Grupo ASD S.A.S		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 07 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO abogado profesional	DEPENDENCIA direccion juridica		DIRECCIÓN Calle 32 No 13.07			
EXPERIENCIA DOCENTE						
INSTITUCIÓN COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		HORAS SEMANALES 20		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		MODALIDAD Formal			

NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 06 AÑO 2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Diplomado en contrataci?n estatal	MATERIA IMPARTIDA	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LA SABANA	HORAS SEMANALES 16	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO IBAGUÉ	MODALIDAD
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 09 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 09 AÑO 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	

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

4 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 ____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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 COPIAS.

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.