

 <p>El servicio público es de todos Función Pública</p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> FERNANDEZ DE SOTO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> CAMACHO	<b>NOMBRES</b> NICOLAS
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020713269	<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>LIBRETA MILITAR</b>		<b>PAÍS</b> Colombia

**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 12	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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		PSICOLOGIA	09	2012	130824
MG		X		MAESTRIA EN CIENCIAS SOCIALES	11	2015	

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
Español			X			X			X
Inglés			X			X		X	
Italiano			X			X			X

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LAS VICTIMAS	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> nicolas.fernandez@unidadvictimas.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 10 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor De-Despacho	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION GENERAL		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 85d 46a -65#
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> nicolas.fernandez@unidadvictimas.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3224677685	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 01 AÑO 2018 /		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 10 AÑO 2018 /
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CTO. 447-2018	<b>DEPENDENCIA</b> Retornos y Reubicaciones		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 16 # 6-66
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN /	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> SANTA FE DE BOGOTA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 5932211	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 01 AÑO 2018 /		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 09 AÑO 2018 /
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CTO. ARN 204-2018	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 9 # 11-66
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN /	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 5932211	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 10 AÑO 2017 /		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017 /
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CTO. 1317 - / 2017	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 9 # 11 66
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> nicolas.fernandez@unidadvictimas.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3224677685	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2017 /		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017 /
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CTO. 495-2017/	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Reparacion		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 6 # 14 - 98 piso 3
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> nicolas.fernandez@unidadvictimas.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 10 AÑO 2016 /		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016 /
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>

PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CTO. 976-2016/		Dirección de Reparación		carrera 6 # 14 - 98 piso 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> nicolas.fernandez@unidadvictimas.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 01 AÑO 2016 ✓		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 10 AÑO 2016 ✓		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS - CTO. 626-2016/	<b>DEPENDENCIA</b> dirección técnica de reparació		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 6 # 14 - 98 piso 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de asuntos exteriores y de cooperacion		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> España	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ricardo.santos@maec.es		
<b>TELÉFONOS</b> 34609329532	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 03 AÑO 2015 ✓		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 05 AÑO 2015 ✓		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Acuerdo de prestacion de servicios voluntarios/	<b>DEPENDENCIA</b> relaciones internacionales y c		<b>DIRECCIÓN</b> Serrano Galvache 26 planta 7		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MISION DE APOYO AL PROCESO DE PAZ- OEA /		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> dcaro@mapp-oea.org		
<b>TELÉFONOS</b> 3796230	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 10 AÑO 2012 ✓		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 10 AÑO 2014 ✓		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Junior	<b>DEPENDENCIA</b> Restitucion de Tierras, DDR		<b>DIRECCIÓN</b> calle 72 # 5 - 90		

**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 DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

---

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)