PROSPERIDAD PARA TODOS

Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICA
República de Colombia

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ALBA	GARZON	JUAN GUILLERMO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 80230872	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ◉ **SEGUNDA CLASE** ○ **NÚMERO** 80230872 **D.M** 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA	
PAÍS	
DEPTO	
MUNICIPIO	ail.com

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** 1997

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		CIENCIA POLITICA	03	2004	No aplica
MG	4	X		MAESTRIA EN ESTUDIOS POLITICOS	06	2008	No aplica

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	jalba@dnp.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3815000	DÍA 14 MES 01 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA DNP-233-2014	DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL	Calle 26 # 13 - 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	jalbag@minsalud.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DÍA 08 MES 08 AÑO 2013	DÍA 31 MES 10 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Consultor 501 de 2013	Prestación de Servicios y Aten	Cra. 13 # 32 - 76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	jalba@dnp.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3815000	DÍA 24 MES 01 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista DNP_258_2013	DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL	Calle 26 # 13 - 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	jalba@dnp.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3815000	DÍA 17 MES 01 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista DNP-148-12	Dirección de Desarrollo Social	Calle 26 # 13 - 19, Piso 34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	jalba@dnp.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3815000	DÍA 13 MES 01 AÑO 2011	DÍA 27 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista - Asesor DNP-086-11	Dirección de Desarrollo Social	CALLE 26 N· 13 - 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARATMENTO NACIONAL DE PLANEACION	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	jalba@dnp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3815000	**DÍA** 15 **MES** 07 **AÑO** 2010	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Contratista DNP-400-10	Dirección de Desarrollo Social	CALLE 26 N· 13 - 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF - ALMA MATER	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		juan.alba@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4377630	**DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2010		**DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Contratista 193-09-245	Dirección de Evaluación		Avenida Cra. 68 # 64 C - 75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		jalbag@minproteccionsocial.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
3365000	**DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2009		**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Contratista 591/2009	DIrección de Promoción Social		Carrera 13 # 32 - 76

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF - ALMA MATER	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		juan.alba@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4377630	**DÍA** 05 **MES** 01 **AÑO** 2009		**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Contratista 001-09-308	Dirección de Evaluación		Avenida Cra. 68 # 64C - 75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF - ALMA MATER	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		juan.alba@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 27 **MES** 10 **AÑO** 2008		**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Contratista 001-08-759	Dirección de Evaluación		Avenida Cra. 68 # 64C - 75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMIILAR	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ		juan.alba@icbf.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**
4377630	**DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2006		**DÍA** 25 **MES** 08 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**
Profesional Universitario			AV CARRERA 68 # 64C-75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO		X	Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** juanalba@iadb.org
TELÉFONOS 3257000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 02 **AÑO** 2005	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 13 **MES** 02 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO Consultor	**DEPENDENCIA** Sector Social	**DIRECCIÓN** Cra. 7 # 71 - 21, piso 19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LOS ANDES - CESO	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** j-alba@uniandes.edu.co
TELÉFONOS 3394949	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 04 **AÑO** 2004	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2004
CARGO O CONTRATO Asistente de investigación	**DEPENDENCIA** CESO - Centro de Estudios Soci	**DIRECCIÓN** Carrera 1 # 18A - 12

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 AQUI 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

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