



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CHAVES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROBAYO		NOMBRES LEONARDO ANDRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 3028273			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 checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO 3028273 D.M 55					
FECHA Y LUGAR FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO					

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 12	AÑO 1994

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	08	2005	142816
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO DE FAMILIA	02	2007	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	04	2010	

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 Colombiano de Bienestar Familiar		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			

Bogotá D.C	BOGOTÁ		
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	DIRECCIÓN Avenida Carrera 68 N° 64 C - 75	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICBF- REGIONAL CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD leonardo.chaves@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 11 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Defensor De Familia	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Avenida Carrera 68 N° 64C - 75	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 05 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Area De Control Interno Disciplinario	DIRECCIÓN Av cra 68 # 64c-75	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SAU@CAR.GOV.CO
TELÉFONOS 8510117	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 04 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 04 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN ZIPAQUIRA, CALLE 7 No. 11 - 40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GACHALA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO GACHALA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NO RELACIONA
TELÉFONOS 8538541	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Personero	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN GACHALA, CARRERA 4 No. 5 - 18	

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 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

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