



GOBIERNO  
DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA



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

Persona Natural

**1 - DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO SALAZAR	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) RUEDA	NOMBRES FERNANDO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 91074232		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 73062830767		D.M. 55
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 28 MES 06 AÑO 1973 PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO EMAIL		

**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	AÑO

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PRÉGRADO 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 MAGÍSTER), 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	04	1997	
ES		X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	11	2005	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN REGULACION Y GESTIÓN DE LAS TELECOMUNICACIONES Y NUEVAS TECNOLOGIAS	11	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 FONDO DE ADAPTACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Bogotá D.C	BOGOTÁ	fernandosalazar@fondoadaptacion.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5082054	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 07 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor II	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 72 No. 7 - 64 piso 10	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COMISSION NACIONAL DE TELEVISION	<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>	
<b>TELÉFONOS</b> 5953000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 10 AÑO 2002	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 05 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FEDERACION NACIONAL DE COMERCIANTES FENALCO	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6524200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 02 AÑO 1998	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18 MES 10 AÑO 2002	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6527000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 02 AÑO 1997	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 05 AÑO 1997	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ASESORIAS JURIDICAS INTEGRALES	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6322782	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 1997	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 02 AÑO 1998	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>			
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER Instituto de Educación a Distancia -INSED- de la Universidad Industrial de Santander ?UIS?	<b>HORAS SEMANALES</b> 4	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA	<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Tecnológica	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 09 AÑO 2000	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 05 AÑO 2002	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Tutor de derecho civil II ? Familia ? tecnologia jurídica INSED de la Universidad Industrial de Santander ?UIS?		
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>			
<b>INSTITUCIÓN</b> INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA MARCO FIDEL SUAREZ - IUMAFIS	<b>HORAS SEMANALES</b> 5	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>MODALIDAD</b>	

Santander	BUCARAMANGÁ	Formal
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Técnica profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 07 AÑO 1997	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 06 AÑO 2002
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Derecho	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Tutor de Derecho Constitucional I ? Conocimiento Institucional - y Docente de la cátedra Derecho Civil ? Parte General y Personas	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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