



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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JIMENEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANTANA		NOMBRES WILLIAM AUGUSTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E. PAS No. 79512755			SEXO F M *	NACIONALIDAD COL. * EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE * NÚMERO 79512755 D.M 55					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 26 MES 07 AÑO 1970 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO EMAIL		

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 12	AÑO 1987

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		ECONOMIA	07	1994	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GOBIERNO MUNICIPAL	04	1997	18851
		X		MASTER OF SCIENCE	11	2000	
MG		X		MAESTRIA EN CIENCIAS ECONOMICAS	07	1996	

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
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 Departamento Nacional de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector Administrativo Y/O Financiero Ó Técnico U Operativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 10 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 08 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLE 26 NO 13-19		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		

5960300	DÍA 04 MES 12 AÑO 1995	DÍA 23 MES 08 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLE 26 NO 13-19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE ADUANAS E IMPUESTOS	PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD smontilla@dnp.gov.co
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO Especialista En Ingresos Publicos I	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 8 NO 6 64
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA GRAL DE LA REPUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD smontilla@dnp.gov.co
TELÉFONOS 3360812	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO Asistente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CLE 17 NO 10
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN FUNDACION UNIVERSIDAD DE BOGOTA-JORGE TADEO LOZANO - BOGOTA	HORAS SEMANALES 8	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 05 AÑO 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA DESARROLLO ECONOMICO ECONOMETRIA	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 4	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 1996
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA ECONOMETRIA	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 4	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 07 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA DESARROLLO ECONOMICO	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN FUNDACION UNIVERSIDAD DE AMERICA	HORAS SEMANALES 8	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 07 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA ECONOMETRIA 1 ECONOMETRIA 2	

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 56. 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 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.