



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MURILLO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) PALOMINO	NOMBRES ROGER ADRIAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 13740857	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO 13740857	D.M. 32
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 07 MES 02 AÑO 1980 DEPTO SANTANDER MUNICIPIO BUCARAMANGA		

## 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	11 X	MES	AÑO
											11	1997

**EDUCACION 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	11	X		ABOGADO	02	2	0	1	5	255284
ES	2	X		Esp En Derecho Laboral y Seguridad Social	05	2	0	1	8	255284

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**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 <b>UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCARAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ori@correo.uts.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>6917000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Abogado Asesor</b>	DEPENDENCIA <b>Jurídica y Oficina de Convenios</b>	DIRECCIÓN <b>Calle de los Estudiantes · 9-82</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CAJASAN</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCARAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>6344444</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO <b>C.P.S COORDINADOR</b>	DEPENDENCIA <b>PROYECTOS</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 27 · 61-78</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA DE BUCARAMANGA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCARAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@bucaramanga.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6337000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO <b>C.P.S Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaria de Educación</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 34 · 11-52</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA DE BUCARAMANGA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCARAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@bucaramanga.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6337000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO <b>C.P.S Servicios Profesionales</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaria de Educación</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 34 · 11-52</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE BUCARAMANGA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> SANTANDER	<i>MUNICIPIO</i> BUCARAMANGA	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@bucaramanga.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6337000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 04 MES 09 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 10 AÑO 2015
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> C.P.S Servicios Profesionales	<i>DEPENDENCIA</i> Secretaria de Educación	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 34 · 11-52	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ALCALDIA DE BUCARAMANGA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> SANTANDER	<i>MUNICIPIO</i> BUCARAMANGA	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 6337000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 04 MES 03 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 03 MES 09 AÑO 2015
<i>CARGO O CONTRATO</i> C.P.S COORDINADOR	<i>DEPENDENCIA</i> PROYECTOS	<i>DIRECCIÓN</i> Cra 27 · 61-78	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SONACOL S.A.S	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> COLOMBIA
<i>DEPARTAMENTO</i> SANTANDER	<i>MUNICIPIO</i> BUCARAMANGA	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 3183516879	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 09 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 04 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> Prestación de servicios Prof	<i>DEPENDENCIA</i> Asesor Externo	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 13 · 35-10 OF 804	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Instituto Nacionalm penitenciario y Carcelario	<i>PÚBLICA</i> x	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Santander	<i>MUNICIPIO</i> Bucaramanga	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 6300303	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 14 MES 07 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 14 MES 02 AÑO 2015
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asistente Juridico Ad Honorem	<i>DEPENDENCIA</i> Jurridica	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 45 6-75 EPMSC B/manga	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**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 <b>INGRAIN INC SUCURSAL COLOMBIA</b>		PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCARAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>6371543</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asistente de Laboratorio</b>	DEPENDENCIA <b>Muestras Geologicas</b>	DIRECCIÓN		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>TIP LTDA</b>		PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>PIEDRECUESTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>6562316</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		
CARGO O CONTRATO <b>Técnico de Operaciones</b>	DEPENDENCIA <b>Litoteca Nacional</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 15 · 7bn-09</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>FUNDEUIS</b>		PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCARAMNGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>6708902</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		
CARGO O CONTRATO <b>Técnico de Operaciones</b>	DEPENDENCIA <b>Litoteca Nacional</b>	DIRECCIÓN <b>Km 7 Autop B/manga-P/cuesta</b>		

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>SERRANO GOMEZ ABOGADOS</b>		PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCARAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>6701499</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		
CARGO O CONTRATO <b>ASISTENTE JUDICIAL</b>	DEPENDENCIA <b>JURÍDICA</b>	DIRECCIÓN <b>Carrera 13 · 35-10 of 10-04</b>		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PROFESIONAL	5	

**5 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).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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