

1- DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------------------|--|----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO BERMUDEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MURILLO | NOMBRES DENNIS WILLIAM |
|------------------------------------|--|----------------------------------|

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 Clásico | |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|----------------|----|---|------------------------------------|----------|
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 | AÑO 1981 |

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 | 12 | X | | DERECHO | 12 | 2007 | 164.711 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GESTION Y RESPONSABILIDAD FISCAL | 12 | 2011 | |

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 | | |

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 Unidad de Planificación Rural Agropecuaria | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD upra@upra.gov.co | |
| TELÉFONOS 2457307 | | FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 07 AÑO 2015 | | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN Calle 5 35 81 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TRANSMILENTO S.A | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS 2203000 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2013 | | FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 07 AÑO 2015 |
| CARGO O CONTRATO Profesional Universitario | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN Av EILDORADO No. 66-63 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Registraduría Nacional del Estado Civil | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2013 |
| CARGO O CONTRATO Profesional Universitario | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN Carrera 7 No. 17-01 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Gladys Sierra de Vasquez | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 08 AÑO 2007 | | FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 10 AÑO 2008 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

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 _____