



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Gómez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Araujo</u>	NOMBRES <u>José Daniel</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1.121.042.946</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO <u>1.121.042.946</u> D.M. <u>045</u>		

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: <u>Bachiller Académico.</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>1,2</u> AÑO <u>2,0,0,8</u>

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), DDC (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	07	2017		296505	
ES	2	X		Especialización en Derecho Adm.	08	2020			

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
<u>Inglés</u>	X				X		X		

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 <i>Cooperativa Veta Cta.</i>	PÚBLICA	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@veta.com.co</i>	
TELÉFONOS <i>4442370</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2024</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2025</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Abogado Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 7A - 45F 41</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía de la Paz - Cesar</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cesar</i>	MUNICIPIO <i>La Paz</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alcaldialapaz@obkcs-cesar.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>5771240</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2024</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>19</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2024</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Jurídica y Contratación</i>	DIRECCIÓN <i>Crr 7 No 8A. 09</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital General de Medellín (Sintavid)</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Sintavid@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>4170167</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2023</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2024</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Especializado</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Crr 48 # 32-102</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital General de Medellín (Sintavid)</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Sintavid@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>4170167</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2022</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2023</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Especializado</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Crr 48 # 32-102</i>	

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 <i>Hospital General de Medellín (Sindisalud)</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia.</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellín</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Juridica@Sindisalud.co</i>	
TELÉFONOS <i>4018637</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2022</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2022</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Abogado Esp.</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Crr 48 # 32 - 102</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gobernación de la Guajira</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia.</i>
DEPARTAMENTO <i>La Guajira</i>	MUNICIPIO <i>Riohacha</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Contactenos@laguajira.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7289080</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2021</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2021</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Especialista</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Asesora Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 01 - 06 - 05.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Gobernación de La Guajira</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>La Guajira</i>	MUNICIPIO <i>Riohacha</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Contactenos@laguajira.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7289080</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2020</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Especialista</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Asesora Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 01 - 06 - 05</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>ICBF sede Nacional</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>direcciondecontactacion@icbf.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6014377630</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>11</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2018</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2018</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección de Contratación</i>	DIRECCIÓN <i>Av. crr 68 # 64c 75</i>	

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 <i>Juzgado Segundo de ejecución de Penas</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>12</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2017</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>07</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auxiliar Judicial Ad Honorem</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho Judicial</i>	DIRECCIÓN <i>Centro Cívico Barranquilla.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Tribunal Administrativo del Atlántico</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>340 05 44</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2016</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>19</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2016</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar Judicial Ad Honorem</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Centro Cívico Barranquilla.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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
SERVIDOR PÚBLICO	4	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	11

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERÁCEOS. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS