

| | | |
|--|--|---|
|  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 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | |

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|-------------------------|--------------|
| PRIMER APELLIDO FONTALVO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PATIÑO | NOMBRES EMMANUEL JAVIER | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72248207 | | 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 | |
| D.M. | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA | DÍA | MES | AÑO | | |
| PAÍS | Colombia | | PAÍS | Colombia | DEPTO |
| DEPTO | | | MUNICIPIO | | |
| MUNICIPIO | | | TÉLEFONO | 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: Bachiller Pedagógico | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|---------------------------------------|--------|----------------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 | AÑO 1991 |

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 | 8 | X | | COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO | 09 | 2004 | NA |

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 |
| Español | | X | | | | X | | | X |
| Inglés | | | X | | | X | | | X |

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 Organización Internacional para las Migraciones | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Bogotá | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@iom.int | |
| TELÉFONOS 6397777 | FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 05 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente de Género y Comunicaci | DEPENDENCIA Programas | | DIRECCIÓN Carrera 14 N. 93b - 46 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ONU Mujeres LAC | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Panamá |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD onumujeres.colombia@unwomen.org | |
| TELÉFONOS +507 305-48 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO Consultor Especializado | DEPENDENCIA Programas | | DIRECCIÓN Casa de las Naciones Unidas Edificio 128, Piso 3 C | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ONU Mujeres Colombia | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Bogotá | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD onumujeres.colombia@unwomen.org | |
| TELÉFONOS 6364750 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Especializado | DEPENDENCIA Programas | | DIRECCIÓN Carrera 11 No.82-76, oficina 802 B | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Bogotá | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD undpcol@undp.org | |
| TELÉFONOS 4889000 | FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO Asociado | DEPENDENCIA Programas | | DIRECCIÓN Calle 84A #10-50 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo - OCR | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Bogotá | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD undpcol@undp.org | |
| TELÉFONOS 4889000 | FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2011 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO Asociado | DEPENDENCIA Programas | | DIRECCIÓN Calle 84A #10-50 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Población de las Naciones Unidas | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Bogotá | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 488 9000 | FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2010 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional en COmunicaciones | DEPENDENCIA Programas | | DIRECCIÓN Calle 84 A # 10 - 50. Piso 3 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Organización Internacional para las Migraciones | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |

| | | | |
|---|---|---|--|
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Bogotá | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 6397777 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2006 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2008 |
| CARGO O CONTRATO Monitor en Ciencias Sociales | DEPENDENCIA Programas | DIRECCIÓN Carrera 14 N. 93b - 46 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Fundación Francois Xavier Bagnoud | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Atlántico | MUNICIPIO BARRANQUILLA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2005 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2006 |
| CARGO O CONTRATO Profesional Especializado | DEPENDENCIA Programas | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Fundación CedeSocial | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Atlántico | MUNICIPIO BARRANQUILLA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2004 | | FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 03 AÑO 2005 |
| CARGO O CONTRATO Asistente | DEPENDENCIA Programas | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Norte | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Atlántico | MUNICIPIO BARRANQUILLA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 04 AÑO 2004 | | FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 08 AÑO 2004 |
| CARGO O CONTRATO Pasante | DEPENDENCIA Comunicaciones Externas | DIRECCIÓN Kilómetro 5 Vía Puerto Colombia | |

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