

	<p><b>FORMATO ÚNICO</b>  <b>HOJA DE VIDA</b>                  Persona Natural                  (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA _____
---	---	----------------------------

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO ACEVEDO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MANTILLA	NOMBRES GUILLERMO ALBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 19339901	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 19339901 D.M 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO 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		
PRIMARIA		SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1973

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIA 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		INGENIERIA FORESTAL	12	1982	5772
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE LA PLANEACION URBANA Y REGIONAL	12	1983	
MG	4	X		MAESTRIA EN GESTION AMBIENTAL	11	1988	

**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	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2016			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Consultor	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Transporte	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3240800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2014			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista Contrato Consultoría Individual No 310 de 2014	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad Movilidad Urbana Soste			<b>DIRECCIÓN</b> AV El dorado CAN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Transporte	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gmantilla@mintransporte.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3240800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 07 AÑO 2014			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 10 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> consultor ambiental Contrato de servicios de consultoría	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad de Transporte Urbano so			<b>DIRECCIÓN</b> Av El Dorado CAN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Itansuca - Lavalln	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 03 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de estudios ambien	<b>DEPENDENCIA</b> Técnica. consultoría ambiental			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> atención social integral Ltda	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> g.acevedo@asi-ltda.com		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 08 AÑO 2013		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Técnico	<b>DEPENDENCIA</b> Ambiental consultoría e interv			<b>DIRECCIÓN</b> carrera 46 calle 90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE TRANSPORTE	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> hvida@mintransporte.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3240800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 03 AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 03 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> AV EL DORADO CAN		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE AMBIENTE VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia			
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> hvida@mintransporte.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		

3323434	DÍA 29 MES 12 AÑO 1994	DÍA 01 MES 03 AÑO 2004
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 37 No 8 40
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> hvida@mintransporte.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> SIN	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 07 AÑO 1980	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 12 AÑO 1994
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector General	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 CALLE 36

**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 \_\_\_\_\_

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co