



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |  |
|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Corzo</b>  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>ROMÁN</b> | NOMBRES<br><b>JUAN MANUEL</b>                            |
| <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div> |  | SEXO:<br>F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> |
|  |  | NÚMERO   |
|  |  | DIRECCIÓN<br><b>CRA</b>                                  |
|  |  | PAÍS   |
|  |  | MUNICIPIO<br>TELÉFONO                                    |

## 2 FORMACION 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: <b>BACHILLER.</b> |           |                |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------------------------------------|------------------------------------|-----------|----------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |                                     | MEDIA                              |           | FECHA DE GRADO |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10                                  | 11                                 | MES       | AÑO            |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                    | <b>11</b> | <b>1980</b>    |

**EDUCACION 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                      | <input checked="" type="checkbox"/> |    | ABOGADO                                  | 27-4        | 1990  | 54.325 ✓                   |
| ES.                 | 1 año                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | ESPECIALISTA EN DERECHO PUBLICO          | 26-6        | 1992  |                            |
| MG.                 | 1 año                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | MAESTRIA.                                | 12-12       | 2011. |                            |
|                     |                         |                                     |    |  |             |       |                            |

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 |
| INGLES. | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |        | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |
|         |                                     |   |    |        |                                     |    |                                     |   |    |

# 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 |  |         |   |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>  |  |         |   |
| EMPRESA O ENTIDAD  | PÚBLICA  | PRIVADA | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO  |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL  | DEPENDENCIA  |         | DIRECCIÓN   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>  |  |         |   |
| EMPRESA O ENTIDAD  | PÚBLICA  | PRIVADA | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO  |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA  |         | DIRECCIÓN   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>  |  |         |   |
| EMPRESA O ENTIDAD  | PÚBLICA  | PRIVADA | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO  |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO   | DEPENDENCIA  |         | DIRECCIÓN   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>  |  |         |   |
| EMPRESA O ENTIDAD  | PÚBLICA  | PRIVADA | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO   | MUNICIPIO  |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| 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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |  |  |   |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>SENADO DE LA REPÚBLICA</b>  | PÚBLICA<br>x   | PRIVADA                                    | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>   |
| DEPARTAMENTO<br><b>CONDINAMARCA</b>   | MUNICIPIO<br><b>BOCOYA</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |   |
| TELÉFONOS<br><b>322 3179</b>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>20</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2002</b>                                |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>19</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2006</b>                                |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>Senador</b>   | DEPENDENCIA<br><b>SENADO</b>   | DIRECCIÓN<br><b>Ed. CAPITOLIO NACIONAL</b> |   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>CÁMARA DE REPRESENTANTES</b>  | PÚBLICA<br>x   | PRIVADA                                    | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>   |
| DEPARTAMENTO<br><b>CONDINAMARCA</b>   | MUNICIPIO<br><b>BOCOYA</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>13</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1996</b>                                |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1997</b>                                |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Representante a la Cámara</b>  | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN                                  |   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>CÁMARA DE REPRESENTANTES</b>  | PÚBLICA<br>x   | PRIVADA                                    | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>   |
| DEPARTAMENTO<br><b>CONDINAMARCA</b>   | MUNICIPIO<br><b>BOCOYA</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>20</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1998</b>                                |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>19</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2002</b>                                |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Representante a la Cámara</b>  | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN                                  |   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   | PÚBLICA  | PRIVADA                                    | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN                                  |   |

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