FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jun-2023

Fecha Validación:22-jun-2023

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARTINEZ	PERDOMO	GUSTAVO MAURICIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. [illegible]	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO [illegible] D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA MES AÑO	[illegible]
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.
DEPTO [illegible]	CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO [illegible]
CIUDAD [illegible]	EMAIL [illegible]

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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES JUNIO AÑO 1995

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN SEGUROS	7	2008	142402
Universitaria	10	X		DERECHO	6	2000	142402

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS

DOMINIO DE IDIOMAS

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**

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ICBF	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* icbf@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	*FECHA DE INGRESO* DIA 4 MES 10 AÑO 2022		*FECHA DE RETIRO* DIA 9 MES 11 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Asesor	*DEPENDENCIA* Dirección general		*DIRECCIÓN* Av carrera 68 # 64c-75

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ICBF	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* icbf@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	*FECHA DE INGRESO* DIA 17 MES 3 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DIA 3 MES 10 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Secretario General	*DEPENDENCIA* Dirección General		*DIRECCIÓN* AV carrera 68 # 64c-75

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Dapre	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* presidencia@presidencia.gov.co
TELÉFONOS 5629300	*FECHA DE INGRESO* DIA 2 MES 5 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DIA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico	*DEPENDENCIA* Dirección FondoPaz		*DIRECCIÓN* Calle 7 # 6-54

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jun-2023

Fecha Validación:22-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Dapre	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* presidencia@presidencia.gov.co
TELÉFONOS 5629300	*FECHA DE INGRESO* DIA 8 MES 1 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DIA 30 MES 4 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico	*DEPENDENCIA* Dirección Fondopaz		*DIRECCIÓN* Calle 7 # 6-54

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Dapre	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* presidencia@presidencia.gov.co
TELÉFONOS 5629300	*FECHA DE INGRESO* DIA 13 MES 11 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DIA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico	*DEPENDENCIA* Dirección Fondo paz		*DIRECCIÓN* calle 7 # 6-54

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia de Desarrollo Rural	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* ADR@adr.gov.co
TELÉFONOS 3830444	*FECHA DE INGRESO* DIA 13 MES 6 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DIA 12 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Vicepresidente de Gestión Contractual	*DEPENDENCIA* Vicepresidencia de Gestión Contractual		*DIRECCIÓN* Calle 43 # 57-41

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jun-2023

Fecha Validación:22-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Agencia Nacional de Minería	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: anm@anm.gov.co	
TELÉFONOS: 2201999	FECHA DE INGRESO: DIA 6 MES 10 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO: DIA 31 MES 5 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: Vicepresidente Administrativo y Financiero	DEPENDENCIA: Vicepresidencia Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN: Av calle 26 # 59-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Ministerio del Interior	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Mininterior@mininterior.gov.co	
TELÉFONOS: 2427400	FECHA DE INGRESO: DIA 20 MES 6 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 9 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: Asesor	DEPENDENCIA: Despacho Viceministros	DIRECCIÓN: Calle 12 B-8-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Unidad Administrativa Especial para la Consolidación Territorial	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: UACT@consolidacion.gov.co	
TELÉFONOS: 4221030	FECHA DE INGRESO: DIA 2 MES 4 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO: DIA 19 MES 6 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO: Profesional especializado	DEPENDENCIA: Dirección de asuntos legales	DIRECCIÓN: Carrera 100 # 25d-61	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jun-2023

Fecha Validación:22-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Unidad Administrativa Especial para la Consolidación Territorial	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: uact@consolidacion.gov.co	
TELÉFONOS: 4221030	FECHA DE INGRESO: DIA 6 MES 2 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 3 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO: Contratista - Abogado	DEPENDENCIA: Dirección de asuntos legales	DIRECCIÓN: Carrera 100 # 25d - 61	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Secretaría Distrital de Movilidad	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: SDM@movilidad.com	
TELÉFONOS: 3649400	FECHA DE INGRESO: DIA 24 MES 6 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO: DIA 16 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO: Profesional Universitario	DEPENDENCIA: Dirección de asuntos legales	DIRECCIÓN: Av Calle 13 # 37-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Andiasistencia S.A.	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Andiasistencia@andi.com	
TELÉFONOS: 6444401	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 9 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 3 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO: Coordinador Jurídico	DEPENDENCIA: Gerencia Jurídica	DIRECCIÓN: Carrera 11 # 93-46 piso 3	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jun-2023

Fecha Validación:22-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Seriauto S.A.	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* seriauto@sura.com
TELÉFONOS 6042602100	*FECHA DE INGRESO* DIA 1 MES 11 AÑO 2005		*FECHA DE RETIRO* DIA 7 MES 4 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Abogado de Asistencia	*DEPENDENCIA* Gerencia		*DIRECCIÓN* Calle 69 C # 99-19

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Suramericana de seguros s.a.	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* suramericana@sura.com
TELÉFONOS 6042602100	*FECHA DE INGRESO* DIA 17 MES 1 AÑO 2002		*FECHA DE RETIRO* DIA 17 MES 5 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Analista de Responsabilidad Civil	*DEPENDENCIA* Area Legal		*DIRECCIÓN* Av calle 26 # 69-70

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Inversiones eco ltda	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* gustmape3@hotmail.com
TELÉFONOS 2533157	*FECHA DE INGRESO* DIA 1 MES 12 AÑO 2000		*FECHA DE RETIRO* DIA 30 MES 6 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	*DEPENDENCIA* Gerencia		*DIRECCIÓN* calle 128 # 54-50

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jun-2023

Fecha Validación:22-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Suramericana de seguros s.a.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	suramericana@sura.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6042602100	DIA 4 MES 7 AÑO 2000	DIA 19 MES 7 AÑO 2001

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Analista de subrogaciones	Area Legal	Av calle 26 # 69-70

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Privada	7	0
Pública	13	11
Total	20	11

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría de Educación del Distrito

Sideap 2.0

Última Actualización: 15-jun-2023

Fecha Validación:22-jun-2023

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO _X_ 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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 15-jun-2023
Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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