

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>MUÑOZ</b>   |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>MURILLO</b>                 |  | NOMBRES<br><b>EDWIN ARTURO</b>   |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>80 919 184</b> |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR   |  |  |  |  |  |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/>   |  | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                     |  | NÚMERO <b>80 919 184</b> D.M. <b>3</b>   |  |

## 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: |             |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|-------------------------------------|------------------|-------------|
| 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>2001</b> |

**EDUCACION 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 (MAESTRIA 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                  | 11                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | Abogado                                  | 12          | 2007 | 164427                     |
| ES                  | 2                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | Especialista Derecho Administrativo      | 03          | 2010 |                            |
| MG                  | 3                       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | Maestría en Derecho                      |             |      |                            |
|                     |                         |                                     |                                     |  |             |      |                            |
|                     |                         |                                     |                                     |  |             |      |                            |

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"/> |   |    |
|        |                                     |   |    |                                     |   |    |                                     |   |    |

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<br>OIM - Ministerio de Justicia y del Derecho | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                          | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                                    | MUNICIPIO<br>Bogotá                            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Edwin.munoz@minjusticia.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>4443100 Ext 1507                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 09 MES 12 AÑO 2009     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]                   |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Consultor DDR - Área Jurídica        | DEPENDENCIA<br>Justicia Transicional           | DIRECCIÓN<br>Cra 9 N° 12 E 10                                |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Alcaldía Pitalito Huila                    | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                          | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Huila   | MUNICIPIO<br>Pitalito                          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                   |                  |
| TELÉFONOS<br>8360010  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 06 MES 01 AÑO 2010     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2010                    |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Asesor Jurídico                             | DEPENDENCIA                                    | DIRECCIÓN<br>Calle 6 N° 3-48                                 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Alcaldía Pitalito Huila                    | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>                          | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Huila   | MUNICIPIO<br>Pitalito                          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                   |                  |
| TELÉFONOS<br>8360010  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 14 MES 01 AÑO 2011     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2011                    |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Asesor Jurídico                             | DEPENDENCIA                                    | DIRECCIÓN<br>Calle 6 N° 3-48                                 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Gestión Institucional LTDA.                | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>            | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>               | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                                    | MUNICIPIO<br>Bogotá                            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>gestion.inst@gmail.com         |                  |
| TELÉFONOS<br>7824686  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 03 AÑO 2008     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2009                    |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Asesor Jurídico                             | DEPENDENCIA                                    | DIRECCIÓN<br>Calle 18 N° 6-31 OF 803                         |                  |


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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1                     | 10    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 2                     | 10    |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 4                     | 8     |

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

  
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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS