 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO ELECCIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS DISTRIATALES	CÓDIGO: ESP-PR001-FO5
	FORMULARIO INSCRIPCIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS	VERSIÓN: 00
		FECHA: 29 MARZO 2016

CARGO: SUBSECRETARIO COMISIÓN DE HACIENDA

Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación: Milton Javier
Latorre Mariño

No. Documento de Identificación: 79982483

Correo Electrónico: miltonjavierlatorre@gmail.com

Nota: Con la suscripción de este documento se acepta recibir notificaciones y comunicaciones vía correo electrónico.

Dirección
Residencia: K 10 # 65 - 11 Apto 403 Barrio: Chapinero

Localidad: Chapinero

Teléfono Fijo: 4690283 Teléfono Celular: 3013688048



En el acto de inscripción se radican 28 folios, debidamente legajados.

El abajo firmante, manifiesta bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidades o incompatibilidad, para ocupar cargos públicos de conformidad con la Constitución y la Ley.

Firma: Milton Latorre

No. De Identificación: 79982483



CONCEJO DE BOGOTA 15-02-2018 04:17:23 2018ER3720 O 1 Fol:1 Anex:28 ORIGEN: CIUDADANO/MILTON JAVIER LATORRE MARIÑO DESTINO: SECRETARIA GENERAL/DONOS... ASUNTO: INSCRIPCION CONVOCATORIA... OBS: ...	 
---	--



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Latorre</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Marino</i>	NOMBRES <i>Milton Javier</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>79982483</i>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <i>Colombia</i>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <i>79982483</i> D.M. <i>09</i>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>22</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1979</i>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>K 10 # 65 - 11 APT 403</i>
PAÍS <i>Colombia</i>	DEPTO <i>Cundinamarca</i>	PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Cundinamarca</i>
MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	TELÉFONO <i>4690283</i> EMAIL <i>miltonjatorre@net</i>

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
									X		MES <i>11</i>	AÑO <i>1996</i>

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 (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	
<i>VN</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Politécnico</i>	<i>09</i>	<i>2007</i>	
<i>ES</i>	<i>4</i>	<i>X</i>		<i>Especialista en Gestión de Recursos Administrativos</i>	<i>07</i>	<i>2009</i>	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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
<i>Inglés</i>			<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>
<i>Francés</i>	<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>		

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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Concejo de Bogotá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>708 8210</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Aseror</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>C1136 #28A-47</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Leis Martinez Ingenieria por contrato</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Meta</i>	MUNICIPIO <i>Nequimes</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>313 4076138</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
CARGO O CONTRATO <i>Aseror</i>	DEPENDENCIA <i>Recursos Humanos</i>		DIRECCIÓN <i>Edificio Romero off 906</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Softweb Aserores LTDA</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>6005104</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO <i>Aseror</i>	DEPENDENCIA <i>Recursos Humanos</i>		DIRECCIÓN <i>K 12 #71-32 off 401</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO 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)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	10	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	10

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Bogotá Febrero 15 de 2018

Milton Latane

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