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

**CARGO: SUBSECRETARIO COMISIÓN DE GOBIERNO**

Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación: Freddy Ananias Urrego Garzón

No. Documento de Identificación: 79.608.529 Bta

Correo: Freddyurrego0389@gmail.com Electrónico:

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

Dirección  
 Residencia: Calle 147 A N. 48-85 Barrio: Sta H de Baviera

Localidad: Suba

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: 3173679278

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: 

No. De Identificación: 79608529 de Bta

**CONCEJO DE BOGOTÁ 15-02-2018 12:56:15**  
 2018ER3684 O 1 Fol:1 Anex:28  
**ORIGEN:** CIUDADANO/FREDY ANTONIO URREGO GARZON  
**DESTINO:** SECRETARIA GENERAL/DONOSO RIVERA LUIS ALBERTO  
**ASUNTO:** CONVOCATORIA POSTULACION SECRETARIO COMISION DE GO  
**OBS:** ...





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>URREGO</b>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>GARRÓN</b>		NOMBRES <b>FREDDY ANANIAS</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>99608529</b>			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <b>99608529</b>		D.M. <b>55</b>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>21</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1973</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Calle 147 A N. 48-85</b>		
PAÍS <b>Colombia</b>			PAÍS <b>Colombia</b>		DEPTO <b>Cmaira</b>
DEPTO <b>Cundinamarca</b>			MUNICIPIO <b>Bosotá</b>		
MUNICIPIO <b>Boquetá D.C.</b>			TELÉFONO <b>3193699298</b>		EMAIL <b>FreddyUrrego0389@gmail.com</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	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>11</b>	AÑO <b>1991</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 (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		
ES	2	✓		ESD. Derecho Administrativo	02	2008		
ES	2	✓		ESD. Derecho Publico Financiero	08	2005		
ES	2	✓		ESD. Derecho Constitucional	02	2005		
DM	12	✓		Abogado	09	2004		139032

ESPECÍFIQUE 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

# 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría Integración Social</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.integracionsocial.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>021 3279799</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2016</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>18</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2017</i>
CARGO O CONTRATO <i>Abogado Contractual</i>	DEPENDENCIA <i>Son. Mártires</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 7. N. 32-12</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Tocancibia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.tocancibia-cundinamarca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>8574121</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>07</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2014</i>
CARGO O CONTRATO <i>Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 11 N. 6-12</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Empresa de Servicios Públicos Tocancibia</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Tocancibia</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>atencionalosusuarios@esptocancibia</i>	
TELÉFONOS <i>898 83 39</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>07</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO <i>Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia General</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 10 N. 6-63</i>	

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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría Distrital de Gobierno</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bosotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.quebecobosota.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3389000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesional Especializado</i>	DEPENDENCIA <i>Alcaldía Matiz</i>	DIRECCIÓN <i>ed 13 N. 19-91</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Concejo de Bosotá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bosotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.concejodebosota.abw.co</i>	
TELÉFONOS <i>3507054</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
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	
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)

2

**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	13	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	

**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 Bta Feb. 15 2018

  
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