 <b>CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.</b>	<b>PROCESO ELECCIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS DISTRIALES</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: 1032401672. de Bogotá.

JOSE LUIS ALDANA ROMERO

No. Documento de Identificación: 1032401672

Correo Electrónico: jose.luis.aldana@gmail.com

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


Dirección  
Residencia: Calle 57A #56-07 B142 Int 1 (p.50) Barrio: Pablo VI

Localidad: Tensquillo

Teléfono Fijo: 031 7727207 Teléfono Celular: 313-4627687.



En el acto de inscripción se radican 22 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: 1032401672



<b>CONCEJO DE BOGOTA 15-02-2018 11:44:07</b> 2018ER3675 O 1 Fol:1 Anex:0 <b>ORIGEN:</b> CIUDADANO/JOSE LUIS ALDANA ROMERO <b>DESTINO:</b> SECRETARIA GENERAL/DONOS ORINCON LUIS ALBER <b>ASUNTO:</b> POSTULACION CONVOCATORIA SUBSECRETARIO COMISION DE <b>OBS:</b> ...	 
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>ALDANA</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>ROMERO</u>		NOMBRES <u>JOSÉ LUIS.</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>1032401672</u>			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO <u>97121362889</u>		D.M. <u>51</u>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>13</u> MES <u>12</u> AÑO <u>1987</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 57A #56-07 Bloq 42 Lt. 1 Apto. 501</u>		
PAÍS <u>Colombia</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u>		
DEPTO <u>Cundinamarca</u>			MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u>		
MUNICIPIO <u>Bogotá D.C.</u>			TELÉFONO <u>313-4627692</u> EMAIL <u>josealsaldana@gmail.com</u>		

## 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: <u>Bachiller Académico</u>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>12</u>	AÑO <u>2004</u>

**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	
UN	10	X		Administrador Público	03	2011	1044921-T
ES	2	X		Especialista en Proyectos de Desarrollo	02	2015	

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
Inglés	X				X				X

# 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 <i>Concejo de Bogotá</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	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2016</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>14</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2018</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesor DA</i>	DEPENDENCIA <i>Unidad de Apoyo Normativo</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 36 # 28A-41</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Orquesta Filarmónica de Bogotá</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	
TELÉFONOS <i>2983466</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2013</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>23</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2015</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesional Universitario</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Asesora de Planeación</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 39 bis N° 14-46</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fondo de Vigilancia y Seguridad</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2870094</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>27</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2013</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesional de Apoyo</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina de Infraestructura</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 7 N° 32-12</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fondo de Desarrollo Local de Tensaquillo</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	
TELÉFONOS <i>2870094</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2011</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>11</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2012</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesional de Apoyo</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina de Planeación</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 39 b # 19-30</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)

**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	6	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	6	3

**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 D.C

  
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 \_\_\_\_\_