

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

CARGO: SUBSECRETARIO COMISIÓN DEL PLAN

Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación: 79-116963

FRANCISCO MELO ESPITIA

No. Documento de Identificación: 79-116963

Correo Electrónico: framelozs@gmail.com

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

Dirección Residencia: CALLE 23A N°-111A33 Barrio: Toribon

Localidad: 9A

Teléfono Fijo: 3108679524 Teléfono Celular: 3015829496

En el acto de inscripción se radican 33 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: [Firma manuscrita]

No. De Identificación: 79-116963 de Bogotá



CONCEJO DE BOGOTA 15-02-2018 04:49:15
 2018ER3734 O 1 Fol:1 Anex:33
ORIGEN: CIUDADANO/FRANCISCO MELO ESPITIA
DESTINO: SECRETARIA GENERAL/DONOSO RINCON LUIS ALBERTO
ASUNTO: INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA SECRETARIO COMISION PLAN
OBS: ...



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Melo</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>ASPITA</u>	NOMBRES <u>Francisco</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS <u>COLOMBIA</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO <u>79.116763</u>	D.M. <u>3</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>23</u> MES <u>10</u> AÑO <u>1960</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>CALLE 23A N° 11A33</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>3015829496</u>	EMAIL <u>francisco.melo@gnail.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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	MES <u>12</u>	AÑO <u>1980</u>

EDUCACIÓN 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	
U.N.	20	X		Derecho	11	2001	Profesional
E.S.	2	X		Especialización Derecho			113481
				Administrativo	08	2009	

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

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 CONCEJO DE BOGOTÁ	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ - D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.concejodebogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 03 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL asesor mesa directiva	DEPENDENCIA SEIN GEM	DIRECCIÓN CAJUE 36 N° 28 x 41	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL TIBURÓN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO CASANDRE	MUNICIPIO TIBURÓN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 10 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO GEM	DEPENDENCIA ALCALDIA	DIRECCIÓN CALLE 14 N° 5-84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ - D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 04 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR	DEPENDENCIA SEIN	DIRECCIÓN CALLE 26 N° 65-25	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DISTRICTAL DE RECREACIÓN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO asesor	DEPENDENCIA Dirrección	DIRECCIÓN CALLE 63 N° 45-06	

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>SECRETARIA DE GOBIERNO</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	FECHA DE INGRESO DÍA <i>12</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2009</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>PROFESIONAL ESPECIALIZADO</i>	DEPENDENCIA <i>ALCALDÍA</i>	DIRECCIÓN <i>CALLE N° 8-17</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>COMUNICAS S.A</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO <i>CUNDINAMARCA</i>	MUNICIPIO <i>BOGOTÁ D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2002</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2008</i>	
CARGO O CONTRATO <i>PRESTACION DE SERV</i>	DEPENDENCIA <i>MEDICA</i>	DIRECCIÓN <i>CALLE N° 11-39</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>COLOMBIA</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1985</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>1992</i>	
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.