



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HURTADO		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) CHACON		NOMBRES JOSE RICARDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79346307			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO 8300617 D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

## 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: BACHILLER ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	11	AÑO	1982
				<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>				

**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				
MG	2	X		SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONALES	12	2	0	1	4	
ES	2	X		RADIOCOMUNICACIONES	03	2	0	0	4	
MG	4	X		ING. ELECTRONICA Y COMPUTADORES	04	1	9	9	9	
ES	2	X		COMANDO Y ESTADO MAYOR	11	2	0	0	3	
UN	10	X		ING NAVAL ELECTRONICO	12	1	9	9	8	

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
INGLES		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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 03 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SEGUNDO COMANDANTE	DEPENDENCIA SEGUNDO COMANDO	DIRECCIÓN COMANDO ARMADA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 09 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO JEFE DE EM DE OPERACIONES	DEPENDENCIA JEMOP/JONA	DIRECCIÓN COMANDO ARMADA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 09 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO JEFE DE EM DE PERSONAL	DEPENDENCIA JEMPE	DIRECCIÓN COMANDO ARMADA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 01 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO JEFE DE DESARROLLO HUMANO	DEPENDENCIA JEDHU	DIRECCIÓN COMANDO ARMADA	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COMANDANTE FUERZA NAVAL SUR	DEPENDENCIA FNS	DIRECCIÓN BN3 PUERTO LEGUIZAMO	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 12 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO JEFE INTEL NAVAL	DEPENDENCIA JINA	DIRECCIÓN COMANDO ARMADA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 12 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO COMANDANTE FLOTA NAVAL	DEPENDENCIA COMANDO ARMADA	DIRECCIÓN COMANDO ARMADA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 12 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO CDTE FT CONTRA NARCOTRAFICO	DEPENDENCIA FNC	DIRECCIÓN FTCN NEPTUNO	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE ESTADO MAYOR	DEPENDENCIA FUERZA NAVAL DEL PACIFICO	DIRECCIÓN BASE NAVAL BAHIA MALAGA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 06 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ADJUNTO EMBAJADA OEA	DEPENDENCIA EMBAJADA OEA	DIRECCIÓN EMBAJADA WASHINGTON	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 12 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO AYUDANTE GENERAL COMANDO ARMADA	DEPENDENCIA COMANDO ARMADA	DIRECCIÓN COMANDO ARMADA	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTA D.C.	MUNICIPIO BOGOTA D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 1986	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 03 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO CARGOS COMO OFICIAL NAVAL	DEPENDENCIA ARMADA NACIONAL	DIRECCIÓN ARMADA NACIONAL	

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	39	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>39</b>	<b>6</b>

**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 ABRIL 15 DE 2024

\_\_\_\_\_  
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