



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 07-mar-2023

Fecha Validación: 07-mar-2023

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BALLESTEROS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUTIERREZ		NOMBRES JAVIER RICARDO	
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"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="MAR"/> AÑO <input type="text" value="1982"/> PAÍS <input type="text" value="Colombia"/> DEPTO <input type="text" value="Meta"/> CIUDAD <input type="text" value="Villavicencio"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <input type="text" value="Colombia"/> DEPTO <input type="text" value="Bogotá D.C."/> CIUDAD <input type="text" value="Bogotá D.C."/> TELEFONO _____ 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	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					Bachillerato Académico	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	JULIO	1998

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
Maestría	4		X	MAESTRÍA EN DERECHO DEL ESTADO	11	2022	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	7	2020	319102
Universitaria	10	X		DERECHO	12	2018	319102
Universitaria	6	X		ADMINISTRACION POLICIAL	5	2003	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 07-mar-2023

Fecha Validación: 07-mar-2023

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMATURA EN DERECHO LABORAL	Universidad de Medellin	2019	96
DIPLOMADO EN LA PRUEBA JUDICIAL EN EL	Universidad de Antioquia	2018	90
DIPLOMA EN CONCILIACION EN DERECHO	Universidad de Antioquia	2017	160

## DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesgestionhumana@bomberosbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3822500	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 2 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 7 MES 3 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado - Abogado	DEPENDENCIA Subdirección de Gestión Humana	DIRECCIÓN Calle 20 No. 68 A - 06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesgestionhumana@bomberosbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3822500	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 1 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado - Abogado	DEPENDENCIA Subdirección de Gestión Humana	DIRECCIÓN Calle 20 No. 68 A - 06	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 07-mar-2023

Fecha Validación: 07-mar-2023

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> notificacionesgestionhumana@bomberosbogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3822500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 22 MES 2 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 21 MES 1 AÑO 2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado - Abogado	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección de Gestión Humana	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 20 No. 68 A - 06	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> notificacionesgestionhumana@bomberosbogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3822500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 1 MES 9 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 15 MES 1 AÑO 2021
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario - Abogado	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección de Gestion Humana	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 20 No. 68 A - 06	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> notificacionesgestionhumana@bomberosbogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3822500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 17 MES 4 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 8 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario - Abogado	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección de Gestión Humana	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 20 68A- 06	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 07-mar-2023

Fecha Validación: 07-mar-2023

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Municipio de Medellín	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> Medellín		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> angela.lopera@medellin.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4444414	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario - Abogado	<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Gestión Humana	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 44 52-165	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Municipio de Medellín	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> Medellín		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> angela.lopera@medellin.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4444414	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Técnico	<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Gestión Humana	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 44 52-165	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Municipio de Medellín	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> Medellín		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> angela.lopera@medellin.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4444414	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Técnico	<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Gestión Humana	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 44 52-165	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 07-mar-2023

Fecha Validación: 07-mar-2023

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Municipio de Medellín	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Antioquia	<i>MUNICIPIO</i> Medellín	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> angela.lopera@medellin.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4444414	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Técnico	<i>DEPENDENCIA</i> Secretaría de Gestión Humana	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 44 52-165	

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	0
Pública	4	9
Total	4	9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 07-mar-2023

Fecha Validación:07-mar-2023

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 07-mar-2023  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Javier Baillentero G.

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