

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARMOLEJO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) EGRED	NOMBRES ANDRES FELIPE		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1144053631		SEXO <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	NACIONALIDAD Colombia	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1144053631		D.M 16
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] PAÍS Colombia DEPTO [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED]		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPARTAMENTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO [REDACTED] EMAIL [REDACTED]		

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									
10.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 06	AÑO 2010

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	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	05	2015	
UN	10	X		ADMINISTRACION AMBIENTAL	10	2014	76897-046993 VLL

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
Francés	X				X		X		
Inglés				X			X		X

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 X	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C		amarmolejo@minambiente.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3323400	DÍA 04	MES 10	AÑO 2019	DÍA 29
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contratista 684 de 2019	Asuntos Internacionales	Carrera 37 #8-40		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C		AMARMOLEJO@MINAMBIENTE.GOV.CO		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3323400	DÍA 22	MES 01	AÑO 2019	DÍA 30
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contratista 075 de 2019	Asuntos Internacionales	Carrera 37 #8-40		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C		amarmolejo@minambiente.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3323400	DÍA 31	MES 10	AÑO 2018	DÍA 17
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Oficina de Asuntos Internacion 543 de 2018		Calle 37 #8-40		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C		amarmolejo@minambiente.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3323400 ext	DÍA 11	MES 01	AÑO 2018	DÍA 23
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Oficina de Asuntos Internacion 069		Carrera 8 #37-40		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C		amarmolejo@minambiente.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3323400 ext	DÍA 14	MES 08	AÑO 2017	DÍA 31
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contratista 537	Oficina de Asuntos Internacion	Calle 37 #8-40		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Engi Group S.A.S				Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO CALI	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del Cauca		engigroupsas@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3323400 ext	DÍA 01	MES 04	AÑO 2017	DÍA 14
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Asesor Administrativo y Financiero		Calle 15 #121C-150		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
SOLUCIONES INTEGRALES DE PROCESOS ECOLOGICOS S.A.S				Colombia

DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO VILLA RICA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@sipcozf.com.co	
TELÉFONOS 316 529 455	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ADMINISTRADOR AMBIENTAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN ZONA FRANCA PARQUE SUR, VILLA RICA
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Green Fenix		PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ingridgreg@gmail.com
TELÉFONOS 3155905803	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Administrador Ambiental con énfasis en Finanzas	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Km 3 Parcela 79 Casa 1 - La Buitrera
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SOÑAR DESPIERTO		PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sdespiertocali@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 05 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE PATROCINIOS	DEPENDENCIA MACROEVENTOS		DIRECCIÓN

4 — 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 _____

_____ FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 — OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____