



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MEZA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOZANO	NOMBRES CARLOS ALBERTO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1144147130	GENERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1144147130	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA 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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	07	AÑO	2007	

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	
POSTGRADO	2		X	MAESTRIA EN ADMINISTRACION Y DIRECCION DE EMPRESAS - MBA			
POSTGRADO	3	X		MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	01	2017	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	2013	TP 125757

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		DIPLOMADO ANÁLISIS DE INDICADORES	09	2025

4 IDIOMAS

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	
PORTUGUÉS	X					X	X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD				PÚBLICA DE X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3148740700			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	07	Mes	02	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AASESORA DE PLANEACION			DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 69 76 TORRE 1 PISO 16							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO ANOLAIMA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8453847			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	14	Mes	12	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE PLANEACION			DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION					DIRECCIÓN CALLE 3 1 81							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6014322760			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	10	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR VERIFICADOR DE LOS EST			DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL					DIRECCIÓN AVENIDA 26 69 76 Torre 1 Piso 17-18						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO ANOLAIMA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8453847			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	09	Año	2023	Día	30	Mes	09	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR PLANEACION			DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION					DIRECCIÓN CALLE 3 1 81						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD FOSCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FOSCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2023	Día	31	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - CALIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 1 3 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FOSCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3185176739			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2023	Día	31	Mes	07	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - CALIDAD					DIRECCIÓN Calle 3 No. 1-81						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD FOSCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FOSCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3185176739			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	05	Año	2023	Día	30	Mes	05	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - CALIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 1 3 05						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD FOSCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FOSCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3185176739			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	21	Mes	02	Año	2023	Día	30	Mes	04
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - CALIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 1 3 05				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO ANOLAIMA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3108843392			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	03	Año	2023	Día	31	Mes	03
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28			DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION					DIRECCIÓN CALLE 3 1 81				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO ANOLAIMA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3108843392			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2023	Día	28	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28			DEPENDENCIA ADMINISTRACION PLANEACION					DIRECCIÓN CALLE 3 1 81				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADUAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO GUADUAS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8466796			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	10	Año	2021	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 28			DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y SALUD					DIRECCIÓN CALLE 4 11 28				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADUAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO GUADUAS				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8466100			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	11	Año	2020	Día	30	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESAR					DIRECCIÓN Calle 4 No. 1-88				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO SALGAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO PUERTO SALGAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	06	Año	2020	Día	01	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONO					DIRECCIÓN Transversal 11 A # 11-25				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GUADUAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO GUADUAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	17	Mes	04	Año	2020	Día	30	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESAR					DIRECCIÓN Calle 4 No. 1-88				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN DE RIO SECO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SAN JUAN DE RIOSECO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	28	Mes	11	Año	2019	Día	27	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN Calle 4 No. 6 - 06				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD KARDIUP SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3218286097			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	18	Mes	02	Año	2019	Día	15	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE SEDE			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CARRERA 43 5B 83				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE EXCELENCIA CARDIOPULMONAR SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3137944048			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	21	Mes	01	Año	2017	Día	17	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COORDINACION					DIRECCIÓN CARRERA 43 5B 83				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE									
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO		
			Día:		Mes:		Año:		
ÁREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN		

7

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	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co