



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PALACIO	SEGUNDO APELLIDO POSADA	NOMBRES JUAN MANUEL		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS: COLOMBIA

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 AGROPECUARIO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES: 12	AÑO: 1999
										X		

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	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL	
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	03	2	0	0	6	T.P. 34833
ES	2	X		ESPECIALISTA EN NEGOCIOS INTERNACIONALES	04	2	0	0	8	N/A
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO DE LOS NEGOCIOS INTERNACIONALES	10	2	0	1	1	N/A
MG	4	X		MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL	11	2	0	1	8	N/A

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
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.

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR ✓		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mariav@unisimonbolivar.edu.co		
TELÉFONOS (5) 344 4333	FECHA DE INGRESO DÍA: 17 MES: 02 AÑO: 2018		FECHA DE RETIRO DÍA: 16 MES: 01 AÑO: 2019	
CARGO O CONTRATO Director Marketing & Relaciones Públicas	DEPENDENCIA Vicerrectoría de Investigación e Innovación	DIRECCIÓN Carrera 59 No. 59-65		
EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR ✓		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mariav@unisimonbolivar.edu.co		
TELÉFONOS (5) 344 4333	FECHA DE INGRESO DÍA: 16 MES: 07 AÑO: 2018		FECHA DE RETIRO DÍA: 16 MES: 02 AÑO: 2018	
CARGO O CONTRATO Director Centro de Crecimiento Empresarial – Macondo Lab	DEPENDENCIA Vicerrectoría de Investigación e Innovación	DIRECCIÓN Carrera 59 No. 59-65		
EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR ✓		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mariav@unisimonbolivar.edu.co		
TELÉFONOS (5) 344 4333	FECHA DE INGRESO DÍA: 12 MES: 01 AÑO: 2018		FECHA DE RETIRO DÍA: 15 MES: 07 AÑO: 2016	
CARGO O CONTRATO Coordinador Centro de Asesorías, Negocios y Consultorías	DEPENDENCIA Vicerrectoría de Investigación e Innovación	DIRECCIÓN Carrera 59 No. 59-65		
EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mariav@unisimonbolivar.edu.co		
TELÉFONOS (5) 344 4333	FECHA DE INGRESO DÍA: 03 MES: 08 AÑO: 2015		FECHA DE RETIRO DÍA: 17 MES: 12 AÑO: 2015	
CARGO O CONTRATO Coordinador Centro de Asesorías, Negocios y Consultorías	DEPENDENCIA Vicerrectoría de Investigación e Innovación	DIRECCIÓN Carrera 59 No. 59-65		

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 O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN DE EMPRENDEDORES DE COLOMBIA ✓	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@somosasec.com	
TELÉFONOS 316 525 83 97	FECHA DE INGRESO DÍA: 01 MES: 04 AÑO: 2014	FECHA DE RETIRO DÍA: 11 MES: 06 AÑO: 2015	
CARGO O CONTRATO Director Ejecutivo	DEPENDENCIA Junta Directiva	DIRECCIÓN Calle 94ª No. 13 – 34, Of. 301	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ ✓	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ccb.org.co	
TELÉFONOS (1) 594 10 00	FECHA DE INGRESO DÍA: 01 MES: 03 AÑO: 2012	FECHA DE RETIRO DÍA: 31 MES: 03 AÑO: 2014	
CARGO O CONTRATO Coordinador – Vicepresidencia de Fortalecimiento Empresarial – Bogotá Empre	DEPENDENCIA Vicepresidencia de Fortalecimiento Empresarial	DIRECCIÓN Avenida El Dorado nro. 68D-35	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ ✓	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ccb.org.co	
TELÉFONOS (1) 594 10 00	FECHA DE INGRESO DÍA: 21 MES: 10 AÑO: 2008	FECHA DE RETIRO DÍA: 29 MES: 02 AÑO: 2012	
CARGO O CONTRATO Analista IV – Fortalecimiento Empresarial – Bogotá Empre	DEPENDENCIA Vicepresidencia de Fortalecimiento Empresarial	DIRECCIÓN Avenida El Dorado nro. 68D-35	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ ✓	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ccb.org.co	
TELÉFONOS (1) 594 10 00	FECHA DE INGRESO DÍA: 14 MES: 01 AÑO: 2008	FECHA DE RETIRO DÍA: 20 MES: 10 AÑO: 2008	
CARGO O CONTRATO Analista II – Gerencia de Negocios Internacionales	DEPENDENCIA Vicerrectoría de Investigación e Innovación – Gerencia de Negocios Internacionales	DIRECCIÓN Avenida El Dorado nro. 68D-35	

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 O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIOS LA SANTÉ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@lasante.com.co	
TELÉFONOS (1) 3647500	FECHA DE INGRESO DÍA: 17 MES: 04 AÑO: 2006	FECHA DE RETIRO DÍA: 02 MES: 12 AÑO: 2007	
CARGO O CONTRATO Analista Productividad Galeno	DEPENDENCIA Gerencia de Mercadeo	DIRECCIÓN Calle 17ª No. 32 - 34	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA: MES: AÑO:	FECHA DE RETIRO DÍA: MES: AÑO:	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA: MES: AÑO:	FECHA DE RETIRO DÍA: MES: AÑO:	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA: MES: AÑO:	FECHA DE RETIRO DÍA: MES: AÑO:	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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
SECTOR PÚBLICO		
SECTOR PRIVADO	12	149
TRABAJO INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	12	149

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 VERÁCES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS