



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANABRIA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARAY		NOMBRES ANDRES RICARDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1010161877			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 86040450906		D.M 52	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

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			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	1,2	AÑO	2,0,0,2

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	5	X		MÁSTER UNIVERSITARIO EN CIENCIA DE DATOS	07	2	0	2	4	
UN	10	X		INGENIERO EN TELECOMUNICACIONES	05	2	0	1	5	CN290-110235
TE	1	X		SEGURIDAD DE REDES DE COMPUTADORES	07	2	0	1	3	
TL	6	X		TECNÓLOGO EN ADMIN DE REDES DE COMPUTADORES	02	2	0	1	2	
TL	6	X		TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA	11	2	0	1	0	

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	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andres.sanabria@crcom.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 319 8300	FECHA DE INGRESO DÍA 0,2 MES 0,5 AÑO 2,0,2,4	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA DISEÑO REGULATORIO	DIRECCIÓN CALLE 59 A BIS # 5 - 53 Ed Link Siete Setenta P9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (+57) 601 600 0030	FECHA DE INGRESO DÍA 0,4 MES 0,1 AÑO 2,0,2,1	FECHA DE RETIRO DÍA 2,8 MES 0,4 AÑO 2,0,2,4	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA GESTIÓN Y PLANEACIÓN TÉCNICA DEL ESPECTRO	DIRECCIÓN CALLE 93 # 17 - 45 Piso 4	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (+57) 601 324 1000	FECHA DE INGRESO DÍA 0,2 MES 0,9 AÑO 2,0,1,9	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,2,0	
CARGO O CONTRATO TÉCNICO OPERATIVO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DIRECCIÓN AV, EL DORADO # 66 - 63	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DEL ESPECTRO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (+57) 601 600 0030	FECHA DE INGRESO DÍA 0,3 MES 0,1 AÑO 2,0,1,8	FECHA DE RETIRO DÍA 0,2 MES 0,7 AÑO 2,0,1,9	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA GESTIÓN Y PLANEACIÓN TÉCNICA DEL ESPECTRO	DIRECCIÓN CALLE 93 # 17 - 45 Piso 4	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD MOREVR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (+57) 300 770 8250	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL EMPRENDIMIENTO PROPIO EN REALIDAD VIRTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 90 A SUR # 11 - 23 APTO 202	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASR SOLUCIONES S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO SOPORTE TÉCNICO	DEPENDENCIA INGENIERÍA	DIRECCIÓN CALLE 90 # 12 - 28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD IGLESIA COMUNIDAD CRISTIANA MANANTIAL DE VIDA ETERNA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (+57) 601 294 8300	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO SOPORTE TÉCNICO	DEPENDENCIA SISTEMAS	DIRECCIÓN AV CALLE 13 # 79 - 70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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
SERVIDOR PÚBLICO	6	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	11