

HOJA DE VIDA PERSONA JURÍDICA

REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____		
PAÍS/ DEPTO _____			PAÍS _____ DEPTO _____		
MUNICIPIO _____			MUNICIPIO _____		
			TELÉFONO _____ EMAIL _____		

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES

HOJA DE VIDA PERSONA JURÍDICA

EXPERIENCIA

RELACIONE SU EXPERIENCIA EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL, DONDE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL INSTRUCTIVO No. PM05-IN79V1 DE SEPTIEMBRE DE 2021, PARA ACREDITAR LA IDONEIDAD PARA LA INSCRIPCIÓN EN LA LISTA.

EXPERIENCIA			
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	
EXPERIENCIA			
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	
EXPERIENCIA			
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	
EXPERIENCIA			
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	

FIRMA DEL SOLICITANTE

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 COMO AUXILIAR DE LA JUSTICIA EN CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES PUBLICAS TRANSITORIAS DE QUE TRATAN LOS DECRETOS 663 DE 1993 Y 2555 DE 2010, EN RELACIÓN CON LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN Y TOMA DE POSESIÓN DE ENAJENADORES DE PERSONAS NATURALES O JURIDICAS QUE EJERCEN LA ACTIVIDAD DE ENAJENADORES DE VIVIENDA EN EL DISTRITO CAPITAL.

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN LA LISTA DE ELEGIBLES PARA LA DESIGNACIÓN COMO AGENTE ESPECIAL : LIQUIDADOR _____ CONTRALOR _____

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).

YO _____, IDENTIFICADO CON LA C.C. NO. _____, Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1437 DEL 2011, SOLICITO Y ACEPTO QUE DENTRO DEL PROCESO QUE SE ESTÁ SURTIENDO ANTE LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT Y PARA MAYOR AGILIDAD SE ME NOTIFIQUE O COMUNIQUE CUALQUIER DECISIÓN O REQUERIMIENTO POR MEDIO DEL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO _____.

LO ANTERIOR AUTORIZACIÓN SE SUSTENTA EN EL ARTÍCULO 56 DE LA LEY 1437 DEL 2011.

SE ACOMPAÑA CON EL PRESENTE FORMATO DE HOJA DE VIDA, LAS CERTIFICACIONES CORRESPONDIENTES EN No. _____ () FOLIOS

FIRMA DEL SOLICITANTE