

El servicio público  
es de todosFunción  
PúblicaFORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CAMACHO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) ROZO	NOMBRES JHON JAIRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1118555361	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 1118555361	D.M 07
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 06 MES 09 AÑO 1993 PAÍS Colombia DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cra 3 c este No 47b 07 PAÍS Colombia MUNICIPIO TUNJA TELÉFONO	DEPTO Boyacá EMAIL camachorozo.abogado@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2010

## EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	12	2016	282276
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PROCESAL	09	2018	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2019	T-269417
MG	2		X	MAESTRIA EN DERECHOS HUMANOS			

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

## EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Boyacá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 7420150	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 07 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Externo 2948	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Calle 20 No 9-90	

## EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Boyacá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 05 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 07 AÑO 2019	

<b>CARGO O CONTRATO</b> prestación de Servicios 2156		<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Contratación		<b>DIRECCIÓN</b> calle 20 No 9 - 90	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación de Boyacá			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> TUNJA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> direccion.contratacion@boyaca.gob.co		
<b>TÉLFONOS</b> 7420150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> profesional externo 036	<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Contratación		<b>DIRECCIÓN</b> Calle20 No. 9-90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> alcaldía de paipa			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TÉLFONOS</b> 7850131	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> cps cps 235	<b>DEPENDENCIA</b> subsecretaría de compras publi		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 22 No 25 14		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> TUNJA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> j01ftun@cendoj.ramajudicial.gov.co		
<b>TÉLFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 31 MES 03 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 09 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado litigante	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> TUNJA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TÉLFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 12 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 04 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> abogado litigante	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Dirección de impuestos y aduanas nacionales			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> TUNJA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TÉLFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 02 MES 11 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> profesional externo judicante	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> calle 20 No 9-40		

#### 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.