



 datos personales

<b>PRIMER APELLIDO</b> Uribe	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> Espinosa	<b>NOMBRES</b> Jorge Alejandro
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. • C.E. PAS No. 75070420		<b>SEXO</b> F M <b>NACIONALIDAD</b> COL. EXTRANJERO <b>PAÍS</b>

 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	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.1o.	2o.2o.	3o.3o.	4o.4o.	5o.5o.	6o.6o.	7o.7o.	8o.8o.	9o.9o.	10o.10o.	11o.11o.	MES 11	
											AÑO 1993	

### 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).

GRADUADO

TERMINACIÓN

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	SI	NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UNUN	1010	XX		ECONOMIAECONOMIA	04	2001	40156
ESES	33	XX		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE FINANZASESPECIALIZACION EN GERENCIA DE FINANZAS	12	2005	40156

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
Inglés	XX			XX			XX		

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

☐ 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 Ministerio de Transporte		PÚBLICA XX	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jauribe@mintransporte.gov.co		
TELÉFONOS 3240800	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 31 31 12 12 2016 2016		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios 490 de 2016 Prestación de Servicios 490 de 2016	DEPENDENCIA Viceministerio		DIRECCIÓN Centro Comercial Gran Estación II Costado Esfera.		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		PÚBLICA XX	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jorge.uribee@icbf.gov.co		
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Actual No 127 Actual No 127	DEPENDENCIA Oficina de Gestión Regional		DIRECCIÓN		

<b>TELÉFONOS</b> 756000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 09 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 05 05 11 11 2013 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios 1459 DE 2013 Prestación de Servicios 1459 DE 2013	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCIÓN FINANCIERA		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 26 No 59 -60 CAN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INVIAS		<b>PÚBLICA</b> XX	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 756000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 04 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 31 31 12 12 2012 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> 111 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES 111 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCIÓN FINANCIERA		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 26 No 59 -60 CAN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INVIAS		<b>PÚBLICA</b> XX	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alejandro-uribe2011@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 02 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 30 30 06 06 2013 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios 139 de 2013 Prestación de Servicios 139 de 2013	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCIÓN FINANCIERA		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 26 No 59 -60 CAN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> EMPRESA GANADERA DEL TOLIMA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> XX	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> HERVEO		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3146209691	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 05 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 30 30 12 12 2011 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE DE SUBASTA GERENTE DE SUBASTA	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA		<b>DIRECCIÓN</b> LETRAS HERVEO.	

		Avenida Cra 68 No. 64C-75 - Sede de la Dirección G	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		<b>PÚBLICA</b> XX	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 06 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 31 31 12 12 2015 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Cogestor Contrato de Prestación de Servicios P. 1136 Cogestor Contrato de Prestación de Servicios P. 1136	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Gestión Regional		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Carrera 68 No 64c- 75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		<b>PÚBLICA</b> XX	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> jorge.uribee@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 01 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 19 19 06 06 2015 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Cogestor Contrato No 0158 de 2015 Cogestor Contrato No 0158 de 2015	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Gestión Regional		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Cra 68 No. 64C-75 - Sede de la Dirección G
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		<b>PÚBLICA</b> XX	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> jorge.uribee@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 01 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 31 31 12 12 2014 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Cogestor Contrato No 611 de 2014 Cogestor Contrato No 611 de 2014	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Cra 68 No. 64C-75 - Sede de la Dirección G
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INVIAS		<b>PÚBLICA</b> XX	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alejandra-uribe2011@hotmail.com

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> E.S.E. HOSPITAL SAN MARCOS		<b>PÚBLICA</b> XX	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> CHINCHINÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 8507071	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 09 AÑO 2003		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO 10 10 03 03 2008 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe De Control Interno <input checked="" type="checkbox"/> Jefe De Control Interno	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CHINCHINA, CARRERA 7 ENTRE CALLES 16 Y 17	

### EXPERIENCIA DOCENTE

<b>INSTITUCIÓN</b> UNIMINUTO- CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS		<b>HORAS SEMANALES</b> 12	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>MODALIDAD</b> Formal
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Economía, administración, contaduría y afines	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> COSTOS I		

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

☒ firma servidor público

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 SERVICIOS CC

PARA TODOS  
PRESENTE FOI

Ciudad y fecha d

IOS EN EL  
A LEY 190/95).

16.

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

☒ observaciones

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)