



**RMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |                                      |        |      |
|--|--|--|--|--------------------------------------|--------|------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>PENENT D'IZARN</b>   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>BENAVIDEZ</b>                       |  | NOMBRES<br><b>ARNAUD FRANCOIS G.</b> |        |      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>79.625.658</b> |  | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                                      |        | PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>  |  | NÚMERO <b>79.625.658</b>   |  | D.M.                                 |        |      |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                     |  |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA   |                                      |        |      |
| DEPTO  |  |  | PAÍS   |                                      |        |      |
| MUNICIPIO  |  |  | MUNIC.   |                                      |        |      |
| EMAIL U.N.   |  |  | LOCALIZONA   |                                      | BARRIO |      |
|  |  |  | TELÉFONO   |                                      | EMAIL  |      |
|  |  |  | CELULAR  |                                      |        |      |

**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 |     |     |    |   | BCHILLER        |      |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o. | 10 | X | FECHA DE GRADO  |      |
|                  |     |     |            |     |     |       |     |     |    |   | MES             | AÑO  |
|                  |     |     |            |     |     |       |     |     |    |   | 12              | 1991 |

**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 ESTA 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 |   |   |                            |
| UN                  | 10                      | X        |    | Administrador Aeronáutico                | 07          | 2   | 0 | 0 | 6                          |
| ES                  | 02                      | X        |    | Seguridad y Defensa Nacional             | 11          | 2   | 0 | 1 | 1                          |
| ES                  | 02                      | X        |    | Comando y Estado Mayor                   | 11          | 2   | 0 | 1 | 1                          |
|                     |                         |          |    |  |             |     |   |   |                            |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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 |
| FRANCES |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |
| 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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |  |   |   |                         |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |  |   |   |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>U.A.E. DE AERONAUTICA CIVIL   |  | <b>PÚBLICA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> | <b>PRIVADA</b><br><input type="checkbox"/>  | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>CUNDINAMARCA   | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ D.C.  |   | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2963790   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Director Servicios a la Navegación Aérea  | <b>DEPENDENCIA</b><br>DIRECCIÓN DE SERVICIOS A LA NAVEGACIÓN AÉREA   |   | <b>DIRECCIÓN</b><br>AVEL DORADO N°112- 09   |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |   |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>FUERZA AÉREA COLOMBIANA   |  | <b>PÚBLICA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> | <b>PRIVADA</b><br><input type="checkbox"/>  | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>CUNDINAMARCA   | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ D.C.  |   | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>4397830   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="2"/> |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Comandante Grupo Educación Aeronáutica   | <b>DEPENDENCIA</b><br>GRUE   |   | <b>DIRECCIÓN</b><br>BASE AÉREA CATAM  |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |   |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>  |  | <b>PÚBLICA</b>  | <b>PRIVADA</b>  | <b>PAÍS</b>             |
| <b>DEPARTAMENTO</b>   | <b>MUNICIPIO</b>   |   | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>   | <b>DEPENDENCIA</b>   |   | <b>DIRECCIÓN</b>  |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |   |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>  |  | <b>PÚBLICA</b>  | <b>PRIVADA</b>  | <b>PAÍS</b>             |
| <b>DEPARTAMENTO</b>   | <b>MUNICIPIO</b>   |   | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>   |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>   | <b>DEPENDENCIA</b>   |   | <b>DIRECCIÓN</b>  |                         |

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                   | 26                    | 5        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO        |                       |          |
| TRABAJO INDEPENDIENTE              |                       |          |
| <b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b> | <b>26</b>             | <b>5</b> |

**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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTÍCULO 50 DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Junio-12-2018

**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



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:02:05 horas del 23/07/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79625658**

Apellidos y Nombres: **PENENT D IZARN BENAVIDES**

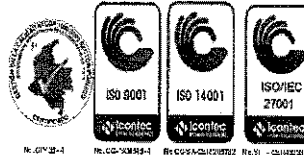
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Carrera 27 N° 18 - 41  
(Paloquemao), Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes  
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y  
2:00 pm - 5:00 pm  
Línea de Atención al Ciudadano -  
Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112  
Resto del país: 018000 910 112  
Requerimientos ciudadanos 24  
horas  
Fax (571) 5159581 - E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS  
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 23 de julio de 2018, a las 09:57:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | CC                   |
| No. Identificación     | 79625658             |
| Código de Verificación | 79625658180723095750 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 112616369**



WEB  
09:49:31  
Hoja 1 de 01

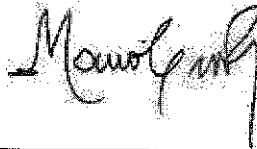
Bogotá DC, 23 de julio del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ARNAUD FRANCOIS GERARD PENENT D'IZARN BENAVIDES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79625658:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.