



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEREZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANCHEZ		NOMBRES CLAUDIA MARCELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 40.401.448			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		

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	1,9,91

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				
UN	10	X		ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	03	1	9	9	8	
ES	2	X		PUBLIC POLICY AND ADMINISTRATION	12	2	0	0	4	
ES	2	X		GOBIERNO, GERENCIA Y ASUNTOS PUBLICOS	12	2	0	0	4	

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
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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CPEREZ@MINAMBINETE.GOV.CO	
TELÉFONOS 288 97 79	FECHA DE INGRESO DÍA 0,5 MES 0,9 AÑO 2,0,1,4		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA PRIVADA	DEPENDENCIA DESPACHO MINISTRO		DIRECCIÓN CALLE 37 # 8 - 40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DÍA 3,0 MES 0,1 AÑO 2,0,1,4		FECHA DE RETIRO DÍA 0,4 MES 0,9 AÑO 2,0,1,4	
CARGO O CONTRATO ASESORA DE DESPACHO	DEPENDENCIA DESPACHO DIRECTOR		DIRECCIÓN CALLE 7 # 6 - 54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA CONSOLIDACIÓN TERRITORIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DÍA 2,9 MES 0,5 AÑO 2,0,1,3		FECHA DE RETIRO DÍA 2,9 MES 0,1 AÑO 2,0,1,4	
CARGO O CONTRATO ASESORA	DEPENDENCIA DESPACHO DIRECTOR GENERAL		DIRECCIÓN CARRERA 100 # 25 D - 61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA CONSOLIDACION TERRITORIAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DÍA 2,6 MES 1,1 AÑO 2,0,1,2		FECHA DE RETIRO DÍA 2,8 MES 0,5 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA	DEPENDENCIA PLANEACIÓN Y GESTION DE LA INFORMACION		DIRECCIÓN CARRERA 100 # 25 D - 61	

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 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA CONSOLIDACION TERRITORIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,6 AÑO 2,0,1,2		FECHA DE RETIRO DÍA 2,5 MES 1,1 AÑO 2,0,1,2
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA PLANEACIÓN Y GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN		DIRECCIÓN CALLE 100 # 25 D - 61
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASORINOQUIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6726497	FECHA DE INGRESO DÍA 0,6 MES 1,0 AÑO 2,0,1,0		FECHA DE RETIRO DÍA 1,1 MES 1,0 AÑO 2,0,1,1
CARGO O CONTRATO DIRECTORA ADMNISTRATIVA	DEPENDENCIA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN CAMARA DE COMERCIO DE VILLA VICENCIO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FERRETERIA LA ESCUADRA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6623616	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,9 AÑO 2,0,0,7		FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 0,9 AÑO 2,0,0,9
CARGO O CONTRATO GERENTE ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA GERENCIA ADMINISTRATIVA		DIRECCIÓN CALLE 36 # 29 - 20
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SURAMERICANA DE SEGUROS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2602100	FECHA DE INGRESO DÍA 0,2 MES 0,9 AÑO 1,9,9,7		FECHA DE RETIRO DÍA 0,2 MES 0,9 AÑO 2,0,0,7
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	3	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPEREINCIA	16	2

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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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