

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CUELLO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ESCOBAR		NOMBRES LENNY MARGARET	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. " C.E. " PAS " No. 22465676				SEXO F " M "	NACIONALIDAD COL. " EXTRANJERO "
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE "		SEGUNDA CLASE "		NÚMERO	
D.M					

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 Pedagogo
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1994

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).

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		INGENIERIA INDUSTRIAL	03	2002	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS Y GESTION CONTABLE	12	2011	

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 ICBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TÉLFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector Administrativo Y/O Financiero Ó Técnico U Operativo	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Av cra 68 # 64c-75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Distrital de Barranquilla		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Coordinadora Primera Infancia 053-14 Coord_Primeria Infancia	DEPENDENCIA Sec. Gestion Social		DIRECCIÓN calle 34 cra 43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Distrital de Barranquilla		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Contratista 028-2013 Cord. Primera Infancia	DEPENDENCIA Sec. Gestion Social		DIRECCIÓN Calle 34 Cra3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Distrital de Barranquilla		PÚBLICA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 06 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contratista 0888-12 Cord. Primera Infancia	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cale 34 Cra 43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Edubar		PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 05 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 09 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Asesora de equipamiento Social	DEPENDENCIA Plan de Ordenamiento Territori		DIRECCIÓN Cra 46 calle 34 piso 7

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Obras Proyecto Minería s.a		PÚBLICA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3367600	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 05 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Asistente de Gerencia	DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN Cra 74 # 76-09

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI " NO " ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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