



## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

### 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> ECHEVERRI		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> GONZALEZ		<b>NOMBRES</b> ADRIANA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 30291839				<b>SEXO</b> F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
				<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
<b>PAÍS</b> Colombia					
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO	
D.M					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
FECHA					
PAÍS					
DEPTO					
MUNICIPIO					

### 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	X	MES	AÑO

**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	9	X		LICENCIATURA EN TECNOLOGIA EDUCATIVA	08	1990	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL	05	1998	
		X		MAESTRIA EN TECNOLOGIA DE LA EDUCACION.	12	1992	

× experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>			

<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
		DÍA 02	MES 09	AÑO 2016	DÍA 17	MES 12	AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> CONTRATISTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 20 No. 13-22		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ACTUAR FAMIEMPRESAS				<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindío		<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3148635220		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
		DÍA 17	MES 06	AÑO 2015	DÍA 31	MES 05	AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTORA INSTITUTO TECNICO ED		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 12 No-13-14		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ESCUELA DE ADMINISTRACION Y MERCADOTECNIA DEL QUINDIO				<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindío		<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
		DÍA 28	MES 01	AÑO 2014	DÍA 12	MES 12	AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTORA BIENESTAR INSTITUCIO		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA BOLIVAR No3-11		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA				<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindío		<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> DOCENCIAEP@UGCARMENIA.EDU.CO		
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
		DÍA 16	MES 02	AÑO 2013	DÍA 12	MES 12	AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> COORDINADORA DE DOCENCIA		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COMFENALCO QUINDIO				<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindío		<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> archivo@comfenalcoquindio.com		
<b>TELÉFONOS</b> 7417504		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
		DÍA 17	MES 05	AÑO 2004	DÍA 30	MES 01	AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> JEFE DIVISION EDUCACION		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> calle 16 No-15-22		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN COLOMBIA				<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindío		<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 7413250		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
		DÍA 18	MES 01	AÑO 1993	DÍA 15	MES 01	AÑO 1996
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL EXPERTO DE EDUCACION		<b>DEPENDENCIA</b> EDUCACIÓN			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 13 No. 19-29		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN EN SALUD EN COLOMBIA				<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		

Quindío	ARMENIA	
<b>TELÉFONOS</b> 7413250	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 01 AÑO 1988	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 1992
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL EXPERTO DE EDUCACI	<b>DEPENDENCIA</b> EDUCACIÓN	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 13 No. 19-29
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>		
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	<b>HORAS SEMANALES</b> 4	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindío	<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA	<b>MODALIDAD</b> Formal
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 07 AÑO 1996	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 10 AÑO 1998
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias de la educación	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> TECNICAS DE COMUNICACION ORAL Y ESCRITA	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>		
<b>INSTITUCIÓN</b> COMPENALCO QUINDIO	<b>HORAS SEMANALES</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Quindío	<b>MUNICIPIO</b> ARMENIA	<b>MODALIDAD</b> Formal
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Básica secundaria	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 1996	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 05 AÑO 2004
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias de la educación	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> RECTORIA	

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 95049968



WEB  
11:44:47  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de mayo del 2017

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ADRIANA ECHEVERRI GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 30291839:

**NÓ REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

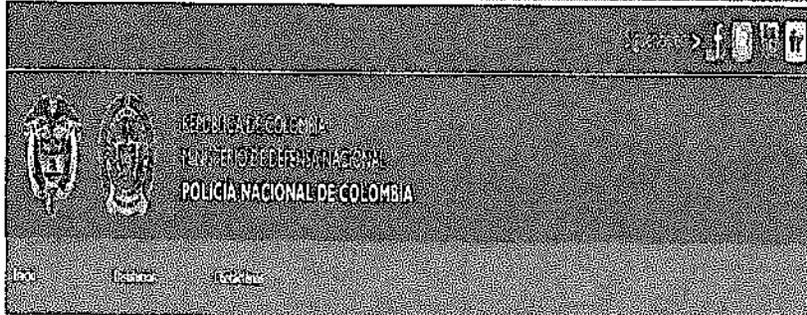
**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de 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 desempeñan 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.** 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 GONZALEZ  
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.**



Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/05/2017 a las 11:45:50 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 30291839 y Nombres: ECHEVERRI GONZALEZ ADRIANA.

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

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.  
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCION COACTIVA

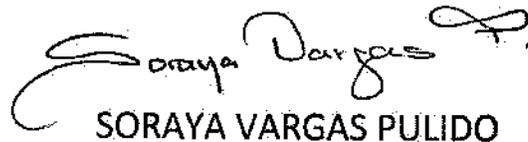
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 17 de mayo de 2017, a las 11:43:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	30.291.839
Código de Verificación	314350142017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000