El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CASTRO	RAMÍREZ	MARCIA YAZMÍN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 52696980	F ◉ M ○	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 ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 1997
									X	

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	8	X		CIENCIA POLITICA	03	2007	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4377630	DÍA 19 MES 09 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Subdirector Técnico	SUBDIRECCIÓN DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	Cra 68 No. 64C-75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	direcciondecontratacion@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 03 MES 01 AÑO 2017	DÍA 19 MES 09 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE APOYO EN EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	direcciondecontratacion@icbf.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4377630	DÍA 16 MES 02 AÑO 2016	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE APOYO EN EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO		Cra 68 No. 64C-75

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	contratos@sdmujer.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3169001	DÍA 04 MES 03 AÑO 2015	DÍA 03 MES 02 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE ASESORIA Y APOYO TECNICO		KRA 32A No. 29-58

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	contratos@sdmjer.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3169001	DÍA 22 MES 01 AÑO 2014	DÍA 05 MES 02 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL APOYO EN LA SUPERVISION DE CONTRATOS		KRA 32A No. 29-58

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE VIOTA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	VIOTÁ	gobierno@viota-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8349011	DÍA 03 MES 09 AÑO 2013	DÍA 15 MES 11 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Profesional Universitario		CLL 20 NO. 11-42 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE VIOTA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	VIOTÁ	gobierno@viota-cundinamarca.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

8439011	**DÍA** 04 **MES** 06 **AÑO** 2013	**DÍA** 02 **MES** 09 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO Profesional Asesor	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CLL 20 No. 11-42 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FABIO RAMIREZ SUAREZ	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** faitoramirezs@hotmail.com
TELÉFONOS 2130720	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 07 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO DIRECTORA GESTION SOCIAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 15 No. 124-67 OF 608

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FABIO RAMIREZ SUAREZ	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** faitoramirezs@hotmail.com
TELÉFONOS 2130720	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 07 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO DIRECTORA GESTION SOCIAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 15 No. 124-67 OF 608

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FABIO RAMIREZ SUAREZ	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** faitoramirezs@hotmail.com
TELÉFONOS 2130720	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 03 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO DIRECTORA GESTION SOCIAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 15 No. 124-67 OF 608

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL PRESERVACION AMBIENTAL 2009	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** mgp@garpergroup.com
TELÉFONOS 3178241	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 09 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO DIRECTORA PROFESIONAL SOCIAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 9 No. 72-81 OF 203

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FABIO RAMIREZ SUAREZ	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** faitoramirezs@hotmail.com
TELÉFONOS 2130720	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 04 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO DIRECTORA GESTION SOCIAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 15 No. 124-67 OF 608

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD OPERAGUA EL BANCO S.A. E.S.P	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6102257	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2008		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 03 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

DIRECTORA GESTION SOCIAL		CRA 15 No. 104-30 OF 204

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD HIDRALOBRAS LTDA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 6180199	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 08 **AÑO** 2007		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 27 **MES** 05 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE IMPACTO URBANO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 93 BIS No. 19-50 OF 405

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FABIO RAMIREZ SUAREZ	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** faitoramirezs@hotmail.com
TELÉFONOS 2130720	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 03 **AÑO** 2007		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO DIRECTORA GESTION SOCIAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 15 No. 124-67 OF 608

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co