



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALVARADO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) YEPEZ			NOMBRES LUZ ANGELA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 59310383				SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	1998
										<input checked="" type="checkbox"/>				

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN CIENCIAS FISCALES Y TRIBUTARIAS	11	2006	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2003	98420-T

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> NARIÑO	<i>MUNICIPIO</i> PASTO			<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i>			<i>FECHA DE RETIRO</i>	
	<i>Día</i>	04	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> COORDINADORA FINANCIERA	<i>DEPENDENCIA</i> COORDINACION FINANCIERA			<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 3 23 1 C	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> NARIÑO	<i>MUNICIPIO</i> PASTO			<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 3014305239	<i>FECHA DE INGRESO</i>			<i>FECHA DE RETIRO</i>	
	<i>Día</i>	11	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> PROFESIONAL UNIVERSITARIO	<i>DEPENDENCIA</i> ADMISTRATIVA Y FINANCIERA			<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 3A 23 1 C	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CONSTRUCTORA CADEL SAS		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.	<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 7360333	<i>FECHA DE INGRESO</i>			<i>FECHA DE RETIRO</i>	
	<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTADORA	<i>DEPENDENCIA</i> CONTABILIDAD			<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 40 N 19 B 56	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> COLOMBIA	
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.	<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> 7333400	<i>FECHA DE INGRESO</i>			<i>FECHA DE RETIRO</i>	
	<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> PROFESIONAL	<i>DEPENDENCIA</i> CONTABILIDAD GRUPO FINANCIERO			<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 22 N 7 93	

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DYNAMIK SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7333400			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2013	Día	31	Mes	03	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE PRESUPUESTO			DEPENDENCIA RECURSOS FINANCIEROS					DIRECCIÓN CALLE 22 N 7 93						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EPS SALUD CONDOR S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7225026			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	31	Mes	10	Año	2008	Día	12	Mes	02	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ADVA Y FCIERA			DEPENDENCIA SECCIONAL SUR					DIRECCIÓN CALLE 19 B 44 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EPS SALUD CONDOR SA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7225026			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	10	Año	2006	Día	30	Mes	10	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL PRESUPUESTO			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 19 B 44 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EPS SALUD CONDOR S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7225026			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	05	Año	2005	Día	01	Mes	10	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIV CONTABILIDAD			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CALLE 19 B 44 54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EPS SALUD CONDOR SA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7225026			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	11	Año	2003	Día	22	Mes	05	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE NACIONAL FINANCIERO			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 19 B 44 54						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

5

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	6	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	10

6

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS