TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN
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
LIEVANO	ALZATE	MARIA MERCEDES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 52509572	F ◉ M ○	COL. ○ EXTRANJERO ◉	Perú

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 1996

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	
MG	4	X		MAESTRIA EN CIENCIAS SOCIALES	08	2008	
UN	10	X		PSICOLOGIA	10	2002	

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
FUNDACION AMERICA LATINA EN ACCION SOLIDARIA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

5938717	**DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2015	**DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector General	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** calle 70 A # 7-81 Piso 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION AMERICA LATINA EN ACCION SOLIDARIA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 5938717	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 08 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO ASESOR	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** calle 70 A # 7-81 Piso 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3241000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 08 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO Director Administrativo	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 12 N° 7-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3257000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 05 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 09 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO Asesor I	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 7 # 71 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2222800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 04 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO Director Técnico	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLER 43 N° 57-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2222800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 11 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** Primera Infancia		**DIRECCIÓN** CALLE 43 # 57-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2222800	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 03 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 11 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

PRESTACION DE SERVICIOS	Primera Infancia	CALLE 43 # 57-14

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