

|                                                                                   |                                    |                    |                                                                                                          |                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | El servicio público<br>es de todos | Función<br>Pública | <b>FORMATO ÚNICO</b><br><b>HOJA DE VIDA</b><br>Persona Natural<br>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) | ENTIDAD RECEPTORA<br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>CIRO                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>FLOREZ                         | NOMBRES<br>MARTHA YOLANDA                                                              |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39698378 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.                                 |                                                                    |                                                                                        |
| FECHA Y LUGA<br>FECHA<br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO                                                                                    |                                                                    |                                                                                        |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                   |            |                                          |                        |                  |                            |                |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------|------------|------------------------------------------|------------------------|------------------|----------------------------|----------------|----|--------------------------------------|--------|----------|--|--|--|--------------------------------------|--|----------|--|--|------------|--|--|-------|--|----------------|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|--------|----------|--|--|
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                   |            |                                          |                        |                  |                            |                |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico</th> </tr> <tr> <th colspan="3">PRIMARIA</th> <th colspan="3">SECUNDARIA</th> <th colspan="2">MEDIA</th> <th colspan="3">FECHA DE GRADO</th> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td> <td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td> <td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td> <td>MES 11</td><td>AÑO 1982</td> </tr> </table> |                         |                   |            |                                          |                        | EDUCACIÓN BÁSICA |                            |                |    |                                      |        |          |  |  |  | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico |  | PRIMARIA |  |  | SECUNDARIA |  |  | MEDIA |  | FECHA DE GRADO |  |  | 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 | AÑO 1982 |  |  |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                   |            |                                          |                        |                  |                            |                |    | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                   | SECUNDARIA |                                          |                        | MEDIA            |                            | FECHA DE GRADO |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| 1o.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2o.                     | 3o.               | 4o.        | 5o.                                      | 6o.                    | 7o.              | 8o.                        | 9o.            | 10 | X                                    | MES 11 | AÑO 1982 |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                   |            |                                          |                        |                  |                            |                |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br><b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA),<br><b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD),<br>RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).                                                                                                        |                         |                   |            |                                          |                        |                  |                            |                |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO<br>SI NO |            | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN<br>MES AÑO |                  | No. DE TARJETA PROFESIONAL |                |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11                      | X                 |            | CONTADURIA PUBLICA                       | 11                     | 1994             | 39004-T                    |                |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |
| ES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2                       | X                 |            | ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA       | 11                     | 2000             |                            |                |    |                                      |        |          |  |  |  |                                      |  |          |  |  |            |  |  |       |  |                |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |   |        |          |  |  |

 experiencia laboral

|                                                                                                                       |                     |                                                       |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|------------------|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |                     |                                                       |                  |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>                                                                               |                     |                                                       |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR                                                       | PÚBLICA<br>X        | PRIVADA                                               | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C                                                                                            | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>MARTHA.CIRO@ICBF.GOV.CO |                  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO    | FECHA DE RETIRO                                       |                  |

|                                                                                          |                                                   |        |                     |                                                                          |                         |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|
| 4377630                                                                                  | DÍA 27                                            | MES 12 | AÑO 2016            | DÍA 29                                                                   | MES 12                  | AÑO 2016 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Director General                                       | <b>DEPENDENCIA</b>                                |        |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>AV CRA 68 64C75                                      |                         |          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                        |                                                   |        |                     |                                                                          |                         |          |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR                   |                                                   |        | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                           | <b>PAÍS</b><br>Colombia |          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                                        | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>MARTHA.CIRO@ICBF.GOV.CO             |                         |          |
| <b>TELÉFONOS</b><br>4377630                                                              | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 10 MES 08 AÑO 2016 |        |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA MES AÑO                                    |                         |          |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Secretario General                                            | <b>DEPENDENCIA</b><br>SECRETARÍA GENERAL          |        |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>AV CRA 68 64C75                                      |                         |          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                        |                                                   |        |                     |                                                                          |                         |          |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR                   |                                                   |        | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                           | <b>PAÍS</b><br>Colombia |          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                                        | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>martha.ciro@icbf.gov.co             |                         |          |
| <b>TELÉFONOS</b><br>4377630                                                              | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 17 MES 06 AÑO 2011 |        |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 08 MES 08 AÑO 2016                         |                         |          |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Jefe Oficina De Control Interno                               | <b>DEPENDENCIA</b>                                |        |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>av cra 68 nro 64 c 75                                |                         |          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                        |                                                   |        |                     |                                                                          |                         |          |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>IDIPRON                                                      |                                                   |        | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                           | <b>PAÍS</b><br>Colombia |          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                                        | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>idipron@hotmail.gov.co              |                         |          |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3100411                                                              | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 19 MES 10 AÑO 2010 |        |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 29 MES 03 AÑO 2011                         |                         |          |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Subdirector Administrativo O Financiero O Técnico U Operativo | <b>DEPENDENCIA</b>                                |        |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Cra.27 A No.63B-07                                   |                         |          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                        |                                                   |        |                     |                                                                          |                         |          |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>NASES SERVICIO DE TALENTO HUMANO                             |                                                   |        | <b>PÚBLICA</b>      | <b>PRIVADA</b><br>X                                                      | <b>PAÍS</b><br>Colombia |          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                                        | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                        |                         |          |
| <b>TELÉFONOS</b><br>5933370                                                              | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 07 AÑO 2010 |        |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 18 MES 10 AÑO 2010                         |                         |          |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS                           | <b>DEPENDENCIA</b>                                |        |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Cra.27A No.63B-07                                    |                         |          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                        |                                                   |        |                     |                                                                          |                         |          |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SECRETARIA DISTRITAL DE PLANEACION                           |                                                   |        | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                           | <b>PAÍS</b><br>Colombia |          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                                        | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>www.sdp@hotmail.com                 |                         |          |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3358000                                                              | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 22 MES 05 AÑO 2007 |        |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 02 MES 03 AÑO 2010                         |                         |          |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Director Administrativo O Financiero O Técnico U Operativo    | <b>DEPENDENCIA</b>                                |        |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Cra.30 No.24-90 Piso 8                               |                         |          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                        |                                                   |        |                     |                                                                          |                         |          |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE                          |                                                   |        | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                           | <b>PAÍS</b><br>Colombia |          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                                        | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>secretariadetransito@hotmail.gov.co |                         |          |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3649400                                                              | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 23 MES 04 AÑO 1998 |        |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 02 MES 01 AÑO 2007                         |                         |          |

|                                                                 |                                                   |                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Subsecretario De Despacho            | <b>DEPENDENCIA</b>                                | <b>DIRECCIÓN</b><br>CARRERA 28a NO.17A-20                          |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                               |                                                   |                                                                    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS        | <b>PÚBLICA</b><br>X                               | <b>PRIVADA</b><br><br><b>PAÍS</b><br>Colombia                      |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                               | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                  |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 19 MES 11 AÑO 1996 | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 03 AÑO 1998                   |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>ASESORA DE ACTIVOS FIJOS 468 DE 1997 | <b>DEPENDENCIA</b>                                | <b>DIRECCIÓN</b><br>Avenida Carrera 30 #24-90 - Torre A - Of. 1605 |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                               |                                                   |                                                                    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>MERISTEMOS S.A.                     | <b>PÚBLICA</b><br><br><b>PRIVADA</b><br>X         | <b>PAÍS</b><br>Colombia                                            |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                               | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2616435                                     | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 11 MES 10 AÑO 1995 | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 12 MES 06 AÑO 1996                   |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Gerente Financiera                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>Financiera                  | <b>DIRECCIÓN</b><br>CRA.50 No.17-65                                |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                               |                                                   |                                                                    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>CONSEJO NACIONAL ELECTORAL          | <b>PÚBLICA</b><br>X                               | <b>PRIVADA</b><br><br><b>PAÍS</b><br>Colombia                      |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                               | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                  |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 01 AÑO 1995 | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 24 MES 09 AÑO 1995                   |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Profesional Universitario            | <b>DEPENDENCIA</b>                                | <b>DIRECCIÓN</b>                                                   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                               |                                                   |                                                                    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>ALTACOL NORVENTAS S.A.              | <b>PÚBLICA</b><br><br><b>PRIVADA</b><br>X         | <b>PAÍS</b><br>Colombia                                            |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                               | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                                  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2-610039                                    | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 01 AÑO 1994 | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 25 MES 02 AÑO 1997                   |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>ASESOR TRIBUTARIO EXTERNO            | <b>DEPENDENCIA</b>                                | <b>DIRECCIÓN</b><br>Cra. 50 No.17-65                               |

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](http://www.dafp.gov.co)