

 PROSPERIDAD PARA TODOS Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICA República de Colombia	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
---	--	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARDILA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARZON	NOMBRES MARIA CAROLINA	PAÍS Colombia
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO D.M	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 10 MES 11 AÑO 1980			
PAÍS Colombia			
DEPTO. Bogotá D.C			
MUNICIPIO BOGOTÁ			

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA		TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO
10. <input checked="" type="checkbox"/>	20. <input checked="" type="checkbox"/>	30. <input checked="" type="checkbox"/>	40. <input checked="" type="checkbox"/>
50. <input checked="" type="checkbox"/>	60. <input checked="" type="checkbox"/>	70. <input checked="" type="checkbox"/>	80. <input checked="" type="checkbox"/>
90. <input checked="" type="checkbox"/>	10. <input checked="" type="checkbox"/>	MES 12	AÑO 1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TECNICA), 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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	Nº. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>	ECONOMIA	12 2003	31278
MG	4	<input checked="" type="checkbox"/>	MAESTRIA EN ECONOMIA	11 2005	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLE	LO LEE	LO ESCRIBE
Idiomas	R	B	MB
	X	X	X

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		
AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C	BOGOTÁ		contactenos@inco.gov.co		
TELÉFONOS	DÍA 29	FECHA DE INGRESO MES 01	AÑO 2010	DÍA	FECHA DE RETIRO
3240800					MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		

file:///C:/Users/dramirez/AppData/Roaming/meta4/M4Temp/M4Reports/M89799.htm 29/10/2014

SUBGERENCIA DE ESTRUCTURACION		AV. EL DORADO CAN EDIFICIO MINTRANSPORTE PISO 3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE CREDITO P	DIRECCIÓN CARRERA 8 No. 6-64	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.javeriana.edu.co	
TELÉFONOS 3208320	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA departamento Ingenieria civil	DIRECCIÓN Calle 40 No. 5-50 Piso 1	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Karen Tours	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3313233-314	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Asesora	DEPENDENCIA financiera	DIRECCIÓN calle 77 No. 69a-27	

4 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACOS (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____ FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS VIO 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE NO. 018000917770 PÁGINA WEB: www.datp.gov.co