



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LEAL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DIAZ	NOMBRES LINA LEIDY
--------------------------------	---	------------------------------

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 ACADÉMICO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1997

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	08	2003	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y CONTROL DE GESTION	12	2005	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CONTROL INTERNO	11	2013	
MG	4	X		MAESTRIA EN GESTION DE ORGANIZACIONES	03	2017	

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
Inglés	X				X			X	

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 AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 10 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Experto	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA DE PLANEACIÓN, RIESGOS Y ENTORNO		DIRECCIÓN Calle 24A 59 42 T4 Piso 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4848860	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 04 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 10 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Gestor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Ministerio de Transporte CAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DE INFRAESTRUCTURA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3791720	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 04 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AV EL DORADO CAN MINISTERIO DE TRANSPORTE		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCIÓN SECCIONAL DE IMPUESTOS Y ADUANAS DE VILLAVICENCIO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6623900	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 05 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 03 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO GESTOR 301 01 SUPERNUMERARIO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CLL 39 32 26		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD OPTICA Y LABORATORIO TECNICER		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6720814	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA CONTABILIDAD		DIRECCIÓN CR 30A 39 11		
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN		HORAS SEMANALES 4		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO VILLAVICENCIO		MODALIDAD Informal		
NIVEL EDUCATIVO Aprobación de cinco (5) años de Educación Básica Secundaria	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 09 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2010		
ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA				

Economía, administración, contaduría y afines		Contabilidad Tributaria	
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN INSTUTO CENTRO DE SISTEMAS		HORAS SEMANALES 8	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO ACACÍAS		MODALIDAD Informal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2005
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA FINANZAS CONTABILIDAD Y MATEMATICA FINANCIERA		

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 ATENCION AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co