

| | | |
|--|--|---|
|  El servicio público es de todos Función Pública | FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) | ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | |

1 DATOS PERSONALES

| | | | | |
|---|---|--|---|-------------------------|
| PRIMER APELLIDO BUELVAS | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CHAGUI | NOMBRES VIVIANA JOSEFINA | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1136883272 | | 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. _____ | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO EMAIL | | |

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 2009 |

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 | |
| UN | 7 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 04 | 2014 | 86255 |

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 |
| Español | | | X | | | X | | | X |
| 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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |

| | | | | |
|---|--|---|--|-------------------------|
| Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural | | X | Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@minagricultura.gov.co | | |
| TELÉFONOS 2543300 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 07 AÑO 2020 | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Avenida Jimenes 7a-17 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Avianca (Aerovías del Continente Americano S.A.) | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD viviana.buelvas@avianca.com | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2020 | |
| CARGO O CONTRATO Analista de Alianzas | DEPENDENCIA Dirección de Alianzas | | DIRECCIÓN calle 26 #59-15 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Prosperidad Social | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD viviana.buelvas@prosperidadsocial.gov.co | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 02 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Social Contrato de servicios personales No. 105-FIP 2017 | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Calle 16 no. 6-66 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Prosperidad Social | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD viviana.buelvas@prosperidadsocial.gov.co | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 02 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Social Profesional Social | DEPENDENCIA Dirección de Infraestructura | | DIRECCIÓN Calle 16 no. 6-66 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Cengage Learning | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD viviana.buelvas@cengage.com | | |
| TELÉFONOS 4287784 | FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 02 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO Analista de Marketing | DEPENDENCIA Marketing | | DIRECCIÓN Calle 24 #95-12.Bodega 15.Parque Industrial Portos | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Restaurante La Dulcería | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO CARTAGENA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ladulceria@hotmail.com | | |
| TELÉFONOS 6550281 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO Asistente Comercial | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Carrera 2 #6-53 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Merck Sharp and Dohme | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |

| | | |
|--|---|--|
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD viviana.buelvas@merck.com |
| TELÉFONOS 5925050 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO Practicante de Mercadeo | DEPENDENCIA Mercadeo | DIRECCIÓN Transversal 23 # 97-73 |

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 _____