


**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TORRES	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA CESPEDES	NOMBRES ANA JUDITH
SEXO C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 65.499.993		NACIONALIDAD PAÍS Colombiana
F X M		

<p>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</p> <p>FECHA DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>PAÍS _____</p> <p>DEPTO _____</p> <p>MUNICIPIO _____</p>	<p>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</p> <p>PAÍS _____ DEPTO _____</p> <p>MUNICIPIO _____</p> <p>TELÉFONO _____ EMAIL _____</p>
---	---

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA												FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA					MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.			
											11	1 9 8 8	
										X			

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 MAGÍSTER) 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		Economista	9	1998	

ESPECIFIQUE 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
INGLES									
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 Federación Nacional de Avicultores de Colombia		PUBLICA	PRIVADA X	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD amhemandez@fenavi.org	
TELÉFONOS 4321300	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 8 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Control Presupuestal e Información Avícola	DEPENDENCIA Auditoria		DIRECCIÓN Calle 26 No 69-76 Torre 3 Oficina 504	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fiducoldex		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luis.polo@fiducoldex.com.co	
TELÉFONOS 3275500	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 8 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar VI	DEPENDENCIA Subgerencia de Serv. Administrativos		DIRECCIÓN Calle 28 No 13A-15 Piso 37	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Personal Eficiente, Competente y Cia Ltda		PUBLICA	PRIVADA X	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pecycia@hotmail.com	
TELÉFONOS 2126989	FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 4 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 2 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Auxiliar. Servicio Prestados en Fiducoldex	DEPENDENCIA Subgerencia de Serv. Administrativos		DIRECCIÓN Calle 67 No 6 - 60 Oficina 1101	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales		PUBLICA X	PRIVADA	PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6079999 Ext 1248	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 7 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Ingresos Públicos I Nivel 30 Grado 18	DEPENDENCIA Técnica Aduanera - Aeropuerto El Dorado		DIRECCIÓN Cra 8 No 6-64 Piso 2	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	9

5 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 MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS