



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Solano		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Piedrahíta		NOMBRES Mónica Cristina	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 24.576.196			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____ PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ 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: Bachiller Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1979

EDUCACION 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	10	X		Abogado	11	1984	61499
ES		X		Especialista en Gerencia de Mercadeo	12	1999	
ES		X		Especialista en Gerencia Recursos Humanos	8	2002	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Instituto de Turismo de Villavicencio	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariaturismovillavicencio@gmail.com	
TELÉFONOS 67 31313	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 02 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Calle 41 # 31-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Turismo del Meta	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Subdireccionfinanciera@turismometa.gov.co	
TELÉFONOS 6614444	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Directora	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Cra. 32 # 38-70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corpometá	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@corpometá.com.co	
TELÉFONOS 6703808	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 11 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Directora	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Parque Situvany	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Turismo del Meta	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Subdireccionfinanciera@turismometa.gov.co	
TELÉFONOS 6614444	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 10 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Directora	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Cra. 32 # 38-70	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Universidad de los llanos	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@unillanos.edu.co
TELÉFONOS 669 8663	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 02 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 10 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretaría General	DEPENDENCIA Rectoría		DIRECCIÓN Km. 12 vía Puerto Lopez
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Club El Meta	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Secretaria@clubelmeta.com
TELÉFONOS 6641185	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN Calle 48A Carrera 30B
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio de Armenia	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Quindío	MUNICIPIO Armenia		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camara@camaraarmenia.org.co
TELÉFONOS 741 2300	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 12 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 03 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO Directora	DEPENDENCIA Desarrollo Empresarial		DIRECCIÓN Cra. 14 # 23-15
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio de Armenia	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Quindío	MUNICIPIO Armenia		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camara@camaraarmenia.org.co
TELÉFONOS 741 2300	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 07 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 05 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO Directora	DEPENDENCIA Promoción y Desarrollo		DIRECCIÓN Cra. 14 # 23-15

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 <i>Cámara de Comercio de Armenia</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Quindío</i>	MUNICIPIO <i>Armenia</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>camara@camaraarmenia.org.co</i>	
TELÉFONOS <i>741 2300</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>06</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1992</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>11</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1993</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Directora</i>	DEPENDENCIA <i>Fundación Micos del Quindío</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 14 # 23-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Lotería del Quindío</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Quindío</i>	MUNICIPIO <i>Armenia</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@loteriaquindio.com.co</i>	
TELÉFONOS <i>741 2441</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <i>03</i> AÑO <i>1991</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <i>02</i> AÑO <i>1992</i>
CARGO O CONTRATO <i>Jepe Apuestas Permanentes</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 16 # 19-21</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Telecom</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Quindío</i>	MUNICIPIO <i>Armenia</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>Analista II</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>29</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1987</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>16</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1990</i>
CARGO O CONTRATO <i>Analista II</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia Regional</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	13	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS