



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RINCON	NOMBRES NEYRA YANETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input 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 _____ MES _____ AÑO _____ 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 12	AÑO 1996

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	
TL	7	X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION COMERCIAL Y FINANCIERA	12	2007	
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	04	2012	62571
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	03	2014	
			X	MASTER EN DIRECCION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS MBA			

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 MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 06 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA _____ MES _____ AÑO _____		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CRA 8 6C-38		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Tecnico	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 8 6C-38		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co		
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Tecnico Administrativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 8 6C-38		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SERLEFIN		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD JUDITH.GUALTEROS@SERLEFIN.COM		
TELÉFONOS 1-6068181	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 10 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Asesor Servicio al Cliente	DEPENDENCIA ATENCION AL USUARIO	DIRECCIÓN CENTRO LA MATUNA EDIF BCO DEL ESTADO P9 OFIC 901		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Accion S.A		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD accion_sa@accionplus.com		
TELÉFONOS 6647662	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE	DEPENDENCIA SERVICIO AL CLIENTE	DIRECCIÓN Centro La Matuna Edif Banco del Estado P9 ofic 901		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CLINISERVICIOS LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@clnicasanjosedecucuta.com		
TELÉFONOS 5821111	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 01 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO SECRETARIA	DEPENDENCIA FACTURACION	DIRECCIÓN CL 13 1E-74 CAOBOS		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 ATENCIÓN AL CLIENTE N°. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co