



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |   |   |   |      |
|--|--|---|---|---|------|
| PRIMER APELLIDO<br>BUSTAMANTE  |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>ARISTIZABAL |   | NOMBRES<br>OLGA LUCÍA   |      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. |  |   | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>                         | NACIONALIDAD<br>COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.             |  |   |   |   |      |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA MES AÑO<br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO                                     |  |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>PAÍS<br>MUNICIPIO<br>TELÉFONO<br>DEPTO<br>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 1999 |

**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 NUMERO 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        |    | ECONOMIA Y NEGOCIOS INTERNACIONALES      | 08          | 2004 |                            |
| ES                  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN FINANZAS              | 10          | 2008 |                            |
|                     |                         | X        |    | Master of Business Administration        | 05          | 2014 |                            |

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                | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS             | DEPARTAMENTO    | MUNICIPIO       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Bancolombia                      |         | X       | Colombia         | Bogotá D.C      | BOGOTÁ          | No registra                |
| TELÉFONOS                        |         |         | FECHA DE INGRESO |                 | FECHA DE RETIRO |                            |
| No registra                      |         |         | DÍA 21           | MES 01 AÑO 2004 | DÍA 31          | MES 07 AÑO 2017            |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL          |         |         | DEPENDENCIA      |                 | DIRECCIÓN       |                            |

Gerente de Proyectos

Calle 31 N°6-39 Piso 14

**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 56. 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 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)