



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

1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                                 |                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>CARVAJAL                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>ARANGO                                      | NOMBRES<br>ADRIANA MARÍA                                                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1016042406 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>              | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| PAÍS<br>Colombia                                                                                                                         |                                                                                 |                                                                                        |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               | NÚMERO                                                                          | D.M                                                                                    |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FFCHA 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 12                               | AÑO 2008 |

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                  | 10                      | X        |    | ADMINISTRACION DE EMPRESAS               | 11          | 2015 | 90205                      |
| ES                  | 1                       |          | X  | ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS     |             |      |                            |

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

|                                                                      |                                                   |                     |                                                                         |                         |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Ministerio de Hacienda y Crédito Público |                                                   | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                          | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                    | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>subrecur@minhacienda.gov.co        |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3811700                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 03 MES 08 AÑO 2020 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2020                        |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Asesor                             | <b>DEPENDENCIA</b>                                |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 8 N°6C-38                                   |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                     |                                                                         |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Ministerio de Hacienda y Crédito Público |                                                   | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                          | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                    | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>atencioncliente@minhacienda.gov.co |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3811700                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 27 MES 12 AÑO 2019 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 07 AÑO 2020                        |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Contratista - DGCPIN 3.411-2019           | <b>DEPENDENCIA</b><br>DGCPIN                      |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 8 N°6C-38                                   |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                     |                                                                         |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Ministerio de Hacienda y Crédito Público |                                                   | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                          | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                    | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>atencioncliente@minhacienda.gov.co |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3811700                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 04 MES 12 AÑO 2018 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2019                        |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Profesional Universitario                 | <b>DEPENDENCIA</b>                                |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 8 N°6C-38                                   |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                     |                                                                         |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Ministerio de Hacienda y Crédito Público |                                                   | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                                          | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                    | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>atencioncliente@minhacienda.gov.co |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3811700                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 06 MES 09 AÑO 2016 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 03 MES 12 AÑO 2018                        |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Secretario Ejecutivo                      | <b>DEPENDENCIA</b>                                |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 8 N°6C-38                                   |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                     |                                                                         |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Covinoc S.A.                             |                                                   | <b>PÚBLICA</b>      | <b>PRIVADA</b><br>X                                                     | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                    | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>No Registra                        |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3420011                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2014 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 01 MES 09 AÑO 2016                        |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Analista de Operaciones                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>Gerencia de Operaciones     |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Calle 19 N 7-48 (Piso 2)                            |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                     |                                                                         |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Covinoc S.A.                             |                                                   | <b>PÚBLICA</b>      | <b>PRIVADA</b><br>X                                                     | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C                                    | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>No Registra                        |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3420011                                          | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 05 AÑO 2013 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 07 AÑO 2014                        |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>SUPERVISORA DE CREDITOS                   | <b>DEPENDENCIA</b><br>Gerencia de Riesgo          |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Calle 19 N 7-48 (Piso 2)                            |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |                                                   |                     |                                                                         |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Covinoc S.A.                             |                                                   | <b>PÚBLICA</b>      | <b>PRIVADA</b><br>X                                                     | <b>PAÍS</b><br>Colombia |

|                                                 |                                                                        |                                                                       |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C               | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                                             | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>No Registra                      |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3420011                     | <b>FECHA DE INGRESO</b><br><b>DÍA</b> 02 <b>MES</b> 08 <b>AÑO</b> 2012 | <b>FECHA DE RETIRO</b><br><b>DÍA</b> 30 <b>MES</b> 04 <b>AÑO</b> 2013 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Analista de Créditos | <b>DEPENDENCIA</b><br>Gerencia de Riesgo                               | <b>DIRECCIÓN</b><br>Calle 19 N 7-48 (Piso 2)                          |

#### 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, (ARTICULO 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 \_\_\_\_\_