

| | | | |
|---|--|--|--|
|  | 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 <input style="width: 100%;" type="text"/> |
|---|--|--|--|

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO ALBA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GAITAN | NOMBRES ANDREA STEFANIA |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1010202229 | | SEXO <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M NACIONALIDAD <input checked="" type="radio"/> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS Colombia |
| 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 2009 |

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 | | FINANZAS Y RELACIONES INTERNACIONALES | 09 | 2015 | |

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 |
| Inglés | | | X | | | X | | | X |
| Portugués | | | 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 Ministerio de Hacienda Y Crédito Público | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencioncliente@minhacienda.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 03 AÑO 2020 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista 3.158-2020 | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Carrera 8 No. 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 atencioncliente@minhacienda.gov.co | |
| TELÉFONOS 3811700 | FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 02 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2020 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista 3.142-2019 | DEPENDENCIA Participaciones Estatales | | DIRECCIÓN Carrera 7 No. 6B- 80 | |
| 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 contratos@minhacienda.gov.co | |
| TELÉFONOS 3811700 | FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 07 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 02 AÑO 2019 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista 3.179-2018 | DEPENDENCIA Participaciones Estatales | | DIRECCIÓN Cra 8 No. 6 C 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 contratos@minhacienda.gov.co | |
| TELÉFONOS 3811700 | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 02 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO Contratista 3.156-2017 | DEPENDENCIA DIR. PARTICIPACIONES ESTATALES | | DIRECCIÓN Cra 8 No 6 C 38 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Ollive Socioambiental | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Brasil |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ollive.ambiental@gmail.com | |
| TELÉFONOS 98012-5948 | FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Funcionaria de apoyo | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Rua Arlindo Bétio, 1000 - vila Guaraciaba | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD AL Brokers | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@albrokers.com | |
| TELÉFONOS 3182379494 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Gerente Negocios Internacional | DEPENDENCIA Negocios Internacionales | | DIRECCIÓN Carrera 103 # 25B - 48 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Bancolombia | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |

| | | |
|-------------------------------------|---|--|
| DEPARTAMENTO Bogota D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mahumada@bancolombia.com.co |
| TELÉFONOS 4886000 | FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 02 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO Aprendiz | DEPENDENCIA | FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 08 AÑO 2015 |
| | | DIRECCIÓN Cra 7 # 30-28 |

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 _____