



## FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                    |                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>BENAVIDES                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>AMADO                            | NOMBRES<br>JUANITA                                                                     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1019136715 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               | NÚMERO                                                             | D.M.                                                                                   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                       | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><input type="text"/>               |                                                                                        |
| PAÍS<br><input type="text"/>                                                                                                             | PAÍS<br><input type="text"/>                                       | DEPTO<br><input type="text"/>                                                          |
| DEPTO<br><input type="text"/>                                                                                                            | MUNICIPIO<br><input type="text"/>                                  | TELÉFONO<br><input type="text"/>                                                       |
| MUNICIPIO<br><input type="text"/>                                                                                                        | EMAIL<br><input type="text"/>                                      |                                                                                        |

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |           |       |                                              |             |      |                            |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|-------|----------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|----|-----|--------------------------------------|-----|-----------------|-----|-------------------|--|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>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 |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         |           |       |                                              | SECUNDARIA  |      |                            |    |     | MEDIA                                |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2°                      | 3°        | 4°    | 5°                                           | 6°          | 7°   | 8°                         | 9° | 10° | <input checked="" type="radio"/> 11° | MES | 11              | AÑO | 2014              |  |
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br>TC (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)<br>ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)<br>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  |                            |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |
| POSTGRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                       | X         |       | ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA | 11          | 2022 |                            |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |
| PREGRADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 8                       | X         |       | NEGOCIOS INTERNACIONALES                     | 04          | 2019 | No                         |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |
| <b>CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |           |       |                                              |             |      |                            |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |
| MEDIO DE CAPACITACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INSTITUCIÓN             | MODALIDAD | CURSO | TERMINACIÓN                                  |             |      |                            |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |           |       | MES                                          | AÑO         |      |                            |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |           |       |                                              |             |      |                            |    |     |                                      |     |                 |     |                   |  |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 |
| ESPAÑOL |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |
| INGLÉS  |          | X |    |        | X |    |            | X |    |

3

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                     |  |  |                                          |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |
|---------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |  |  |                                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ D.C.                                   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3811700                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |
|                                                               |  |  | Día                                      | 16           | Mes | 11           | Año | 2021                               | Día |    | Mes |    | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR II                          |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION CREDITO PUBLICO |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 - 6C 38     |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                          |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |  |  |                                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ D.C.                                   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3811700                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |
|                                                               |  |  | Día                                      | 01           | Mes | 11           | Año | 2019                               | Día | 15 | Mes | 11 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO          |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION CREDITO PUBLICO |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 - 6C 38     |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                          |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO |  |  |                                          | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ D.C.                                   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3811700                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |
|                                                               |  |  | Día                                      | 13           | Mes | 05           | Año | 2019                               | Día | 31 | Mes | 10 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO            |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION CREDITO PUBLICO |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 - 6C 38     |     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                          |              |     |              |     |                                    |     |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PANALPINA S.A                            |  |  |                                          | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |     |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                  |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA FE                    |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |     |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                         |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                    |     |    |     |    |     |
|                                                               |  |  | Día                                      | 03           | Mes | 07           | Año | 2018                               | Día | 02 | Mes | 01 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PRACTICANTE UNIVERSITARIA          |  |  | DEPENDENCIA                              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>DIAGONAL 24 C 96 B 65 |     |    |     |    |     |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |  |  |                                 |  |              |  |                             |  |      |  |
|------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--|--------------|--|-----------------------------|--|------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EN CONTACTO E.S.T LTDA    |  |  |  | PÚBLICA                         |  | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA            |  |      |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                   |  |  |  | MUNICIPIO<br>SANTA FE           |  |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |  |      |  |
| TELÉFONOS<br>0312560814                        |  |  |  | FECHA DE INGRESO                |  |              |  | FECHA DE RETIRO             |  |      |  |
|                                                |  |  |  | Día                             |  | 01           |  | Mes                         |  | 07   |  |
|                                                |  |  |  | Año                             |  | 2015         |  | Día                         |  | 28   |  |
|                                                |  |  |  | Mes                             |  | 02           |  | Año                         |  | 2016 |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR DE OFICINA |  |  |  | DEPENDENCIA<br>RECURSOS HUMANOS |  |              |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 85 16 28 |  |      |  |

4

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |  |                  |  |         |  |                    |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|------------------|--|---------|--|--------------------|--|--|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |  | PÚBLICA          |  | PRIVADA |  | PAÍS               |  |  |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  |  | MUNICIPIO        |  |         |  | CORREO ELECTRÓNICO |  |  |  |
| TELÉFONOS                |  |  |  | FECHA DE INGRESO |  |         |  | FECHA DE RETIRO    |  |  |  |
|                          |  |  |  | Día:             |  | Mes:    |  | Año:               |  |  |  |
|                          |  |  |  | Día:             |  | Mes:    |  | Año:               |  |  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |  |         |  | DIRECCIÓN          |  |  |  |

5

### 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            | 4                     | 9     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1                     | 1     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 5                     | 11    |

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

### 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 50. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

### 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. 018000911110 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)