

 <p style="font-size: small;">El servicio público es de todos</p>	<p style="font-size: small;">Función Pública</p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO CASTILLO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) GONZALEZ	NOMBRES YENCY ESPERANZA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51968724	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" 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 11	AÑO 1987

**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	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA PUBLICA Y CONTROL FISCAL	09	2011	
UN	11	X		CONTADURIA PUBLICA	12	1996	55909

 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	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

3811700	DÍA 02 MES 01 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPOTIC (EN LIQUIDACIÓN)	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> CONTACTENOS@CORPO11C.GOV.CO
<b>TELÉFONOS</b> 3442252	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 01 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 10 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> COORDINADORA DE TESORERIA	<b>DEPENDENCIA</b> SUBDIRECCION FINANCIERA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 72 NO.12-77 PISO 4
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> C&C CASTILLO ASOCIADOS LTDA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contabilidad@cycasociados.com.co
<b>TELÉFONOS</b> 3166983221	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 12 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> AUDITORIA	<b>DIRECCIÓN</b> CRA.8 No.15-73 OFICINA 1003
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>TELÉFONOS</b> 3443460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 03 AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CRA 8 CALLES 12 Y 13 EDIFICIO MURILLO TORO
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE COLDEPORTES	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>TELÉFONOS</b> 4377030	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2003	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 03 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTADORA JUNTAS DE DEPORTES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	<b>DEPENDENCIA</b> JUNIAS DE DEPORTES	<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA 68 NO.55-65
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BG ASESORIAS EMPRESARIALES SAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> venturagomez913@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 2881386	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 09 AÑO 2001	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 04 AÑO 2003
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASISTENTE DE AUDITORÍA	<b>DEPENDENCIA</b> AUDITORIA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 33 No.17-56 OFICINA 401

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 \_\_\_\_\_