Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GUAUQUE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BECERRA	NOMBRES CLAUDIA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☒ PAS ☐ No. 52.935.852	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA [REDACTED] PAÍS [REDACTED] DEPTO [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED]	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [REDACTED] PAÍS [REDACTED] DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO [REDACTED] TELÉFONO [REDACTED] EMAIL [REDACTED]	

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: Bchiller			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	12	AÑO	2000

EDUCACION 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	12	X		ABOGADA	12	2008	08	177.833
ES	2	X		DERECHO ADMINSTRATIVO	8	2009	09	
MG	4	X		MAGISTER GOB Y POLITICAS PÚBLICAS	9	2009	09	
MG	3	X		MAGISTER EN PERIODISMO	3	2009	09	

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PROCURADURIA GENERAL DEL LA NACIÓN		PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5878750	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO/17 <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO/18 <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora	DEPENDENCIA Viceprocuraduría	DIRECCIÓN Cra 5 No. 17 -08	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Org. Iberoamericana de la Seguridad Social OISS		PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐
		PAÍS (Org internacional) Col	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sec.general@oiss.org	
TELÉFONOS 7434591	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO/15 <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO/17 <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Gerente de convenios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 7No. 32 – 00 piso 5	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD PNUD		PÚBLICA ☐	PRIVADA ☐
		PAÍS (Org internacional) Col	
DEPARTAMENTO Mercado Laboral	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO/16 <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO/17 <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Consultora	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av 82 No. 10 – 82 P 4	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD FENALCO		PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO/13 <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO/16 <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		9
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	10	9

5 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 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS