



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Noquera</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>De la Espriella</b>	NOMBRES <b>Elsa Margarita</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>32 765 311</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>30</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1932</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Atlántico</b> MUNICIPIO <b>Barranquilla</b>		

## 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: <b>Bachiller</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>06</b> AÑO <b>1989</b>	

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TECNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DDC (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	6		X	Ingeniería Industrial	12	1992	
UN	10	X		Economista	6	1998	
ES	3	X		Especialista en Finanzas	3	2003	
MG	2	X		Magister en Administración de Empresas	3	2004	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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

# 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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Alcaldía Distrital de Barranquilla	<small>PÚBLICA</small> x	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Atlántico	<small>MUNICIPIO</small> Barranquilla		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> info@barranquilla.gov.co
<small>TELÉFONOS</small> 3399900 - 3399350	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 01 MES 01 AÑO 2012		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> Alcaldesa	<small>DEPENDENCIA</small> Despacho Alcalde		<small>DIRECCIÓN</small> Calle 34 #43-31
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> D.E.M.C	<small>PÚBLICA</small>	<small>PRIVADA</small> x	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Atlántico	<small>MUNICIPIO</small> Barranquilla		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small> 357 70 68	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 02 MES 01 AÑO 2011		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
<small>CARGO O CONTRATO</small> Asesora	<small>DEPENDENCIA</small>		<small>DIRECCIÓN</small> Carrera 58 #85-215
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Alcaldía Distrital de Barranquilla	<small>PÚBLICA</small> x	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Atlántico	<small>MUNICIPIO</small> Barranquilla		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> info@barranquilla.gov.co
<small>TELÉFONOS</small> 3399900 - 3399350	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 22 MES 06 AÑO 2010		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 08 MES 10 AÑO 2010
<small>CARGO O CONTRATO</small> Asesora-consejera sociales	<small>DEPENDENCIA</small> Despacho Alcalde		<small>DIRECCIÓN</small> Calle 34 #43-31
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Alcaldía Distrital Barranquilla	<small>PÚBLICA</small> x	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Atlántico	<small>MUNICIPIO</small> Barranquilla		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> info@barranquilla.gov.co
<small>TELÉFONOS</small> 3399900 - 3399350	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 03 MES 01 AÑO 2008		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 05 MES 03 AÑO 2010
<small>CARGO O CONTRATO</small> Secretaría de Hacienda	<small>DEPENDENCIA</small> Despacho Alcalde		<small>DIRECCIÓN</small> Calle 34 #43-31

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Fideciana La Previsora	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Atlántico	<small>MUNICIPIO</small> Barranquilla		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small> 356 27 33	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 12 MES 03 AÑO 2007		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 16 MES 11 AÑO 2007
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> Directora	<small>DEPENDENCIA</small> Oficina Barranquilla	<small>DIRECCIÓN</small> Carrera 51B + 76-100	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Fundesarrollo	<small>PÚBLICA</small>	<small>PRIVADA</small> X	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Atlántico	<small>MUNICIPIO</small> Barranquilla		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small> fundesarrollo.org.co
<small>TELÉFONOS</small> 3704950-3516907	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 30 MES 04 AÑO 2002		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 31 MES 04 AÑO 2006
<small>CARGO O CONTRATO</small> Investigadora Económica	<small>DEPENDENCIA</small>	<small>DIRECCIÓN</small> Vía 40 # 36-135 L-546	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small>	<small>PÚBLICA</small>	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small>
<small>DEPARTAMENTO</small>	<small>MUNICIPIO</small>		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ][ ][ ]		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ][ ][ ]
<small>CARGO O CONTRATO</small>	<small>DEPENDENCIA</small>	<small>DIRECCIÓN</small>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small>	<small>PÚBLICA</small>	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small>
<small>DEPARTAMENTO</small>	<small>MUNICIPIO</small>		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ][ ][ ]		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ][ ][ ]
<small>CARGO O CONTRATO</small>	<small>DEPENDENCIA</small>	<small>DIRECCIÓN</small>	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 180 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	7	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	11

**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 56. DE LA LEY 180/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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.

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS