

	<p>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PETIT			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OLIVELLA			NOMBRES LILIAN MARGARITA				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39515665					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"/> NÚMERO _____ D.M. _____										
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____					DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE No. 38-73 APARTAMENTO 50 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. 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			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1996	

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		DERECHO	08	2004	137517
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	06	2008	

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
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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE TRANSPORTE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3240800	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AVENIDA EL DORADO CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Barranquilla		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3510221	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO contratista 0101-2014-000002	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 34 No 43-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía General de Barranquilla		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3510221	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO contratista 0101-2013-000037	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 34 No 43-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 11 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ABOGADA CONTRATO 328 DE 2012	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN cra 7 No. 32-16	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7056000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Secretario General De Unidad Administrativa Especial, O De Superintendencia Ó De	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 59 No. 26-60 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7056000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 59 No. 26-60 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7056000	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 10 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico	DEPENDENCIA AREA DE CONTRATOS	DIRECCIÓN CARRERA 59 No. 26-60 CAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE VIAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.invias.gov.co		
TELÉFONOS 7056000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 59 No. 26-60 CAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EDUBAR S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3706587	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA	DEPENDENCIA DIRECCION JURIDICA	DIRECCIÓN CARRERA 46 No. 34-77 PISO 7		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CORELCA SA ESP		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 08 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 02 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO abogada C-4125/2004 y C-4148/2005	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

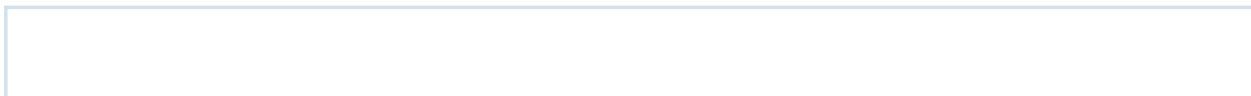
MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co