

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

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> CRUZ		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> JIMENEZ		<b>NOMBRES</b> MAGDA LILIANA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 66864387			<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M _____					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA 10 MES 02 AÑO 1974 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO CALI			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</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: Bachiller comercial	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07	AÑO 1991

**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	11	X		CONTADURIA PUBLICA	10	2006	167805-T
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	03	2009	

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
Español			X			X			X
Inglés			X			X		X	

experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE	

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico - CRA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mcruz@cra.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4873820	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 01 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 12 97 80 piso 2	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico - CRA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mcruz@cra.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4873820	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 03 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor financiero Asesor financiero	<b>DEPENDENCIA</b> subdirección técnica		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 12 97 80 piso 2	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico - CRA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mcruz@cra.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4873820	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 03 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 02 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor financiero Asesor financiero	<b>DEPENDENCIA</b> subdirección técnica		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 12 97 80 piso 2	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BBVA Horizonte Pensiones y Cesantías		<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>	
<b>TELÉFONOS</b> 2966900	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 08 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Analista de Control Interno y	<b>DEPENDENCIA</b> Area de Riesgo		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 11 87 51	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco de Comercio Exterior de Colombia		<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>	
<b>TELÉFONOS</b> 4863000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 05 AÑO 2001		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 08 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional de Riesgo	<b>DEPENDENCIA</b> Departamento de Riesgo		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 No. 13 A 15, pisos 37 al 42	

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](http://www.dafp.gov.co)