



**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA

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

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MOLINA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) RENGIFO	NOMBRES MARIA MERCEDES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 67027983		SEXO <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO	NACIONALIDAD	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="radio"/> MES <input type="radio"/> AÑO <input type="radio"/> PAÍS <input type="radio"/> DEPTO <input type="radio"/> MUNICIPIO <input type="radio"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <input type="radio"/> MUNICIPIO <input type="radio"/> TELÉFONO <input type="radio"/> EMAIL <input type="radio"/>		

**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: arquitecta		
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO		
1º. <input type="checkbox"/> 2º. <input type="checkbox"/> 3º. <input type="checkbox"/> 4º. <input type="checkbox"/> 5º. <input type="checkbox"/> 6º. <input type="checkbox"/> 7º. <input type="checkbox"/> 8º. <input type="checkbox"/> 9º. <input type="checkbox"/> 10º. <input checked="" type="checkbox"/> X			MES	06	AÑO 2002

**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	ARQUITECTURA		06	2007	A761082008-67027983
ES	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN DISEÑO URBANO		04	2012	

ESPECIFIQUE 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		

**■ 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mvctcontratos@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS 3323434	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mvctcontratos@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 09 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CONTRATISTA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 37 8-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ambiente Vivienda Ciudad y Territo		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mvctcontratos@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 37 8-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ambiente Vivienda Ciudad y Territo		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mvctcontratos@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 37 8-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ambiente Vivienda Ciudad y Territo		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mvctcontratos@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 12 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 37 8-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ambiente Vivienda Ciudad y Territo		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mvctcontratos@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 37 8-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ambiente Vivienda Ciudad y Territo		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Bogotá D.C	BOGOTÁ	mvctcontratos@minvivienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 02 AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA CONTRATO	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 37 8-40
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SOCIEDAD COLOMBIANA DE ARQUITECTOS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>	X Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Valle del Cauca	<b>MUNICIPIO</b> CALI			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> scavalle.cali@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 02 AÑO 2006			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 09 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATO	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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).

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 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 \_\_\_\_\_

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)

