

| | | |
|---|--|--------------------------|
|  <p>TODOS POR UN NUEVO PAÍS POR FUERZA EDUCACIÓN</p> <p>FUNCION PÚBLICA</p> | <p>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p> | <p>ENTIDAD RECEPTORA</p> |
|---|--|--------------------------|

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO SFEIR | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TURBAY | NOMBRES YANETH |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51615120 | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| PAÍS Colombia | | |
| 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 PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO 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: | |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|---|------------------|-----|
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | | | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10. | X | MES | AÑO |

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 | 11 | 1989 | 55173 |

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 VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co | | |
| TELÉFONOS 3323434 | | FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 07 AÑO 2013 | | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |

| | | | | | |
|---|--|---|----------------|--|-------------------------|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN calle 18 n 7-59 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD NOTARIA 70 DE BOGOTA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2011 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MICHELLINE ICOLLANTAS S.A | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 1996 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2003 | |
| CARGO O CONTRATO RESPONSABLE JURIDICO | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FABRICA DE ESPECIAS Y PRODUCTOS EL REY | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 1994 | | FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 1994 | |
| CARGO O CONTRATO ASESORA LEGAL | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FEBOR ENTIDAD COOPERATIVA - BANCO DE LA REPUBLICA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 1990 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 1993 | |
| CARGO O CONTRATO SECRETARIA GENERAL Y ASESORA | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD BANCO PICHINCHA S.A | | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 1988 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 1989 | |
| CARGO O CONTRATO ASISTENTE JURIDICO | | 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