



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BERNAL		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMOS		NOMBRES Luz Ana Elsa	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 12 AÑO 1956 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 70 B # 109-54 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá TELÉFONO 6246265 EMAIL aluzbernal@yplus.com		

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	11	MES 11 AÑO 1974
										<input checked="" type="checkbox"/>	

EDUCACION 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	4		<input checked="" type="checkbox"/>	Diseño gráfico	9	1977	
UN	8	<input checked="" type="checkbox"/>		Licenciada en Psicología y Pedagogía	8	1981	
MG	4	<input checked="" type="checkbox"/>		Magister en Educación	<input checked="" type="checkbox"/>	1989	

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	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

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			
EMPRESA O ENTIDAD <i>PRIVILEGIOS CIA x Fundación FES Social</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Cali</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Mymendez@fundacionfes.org</i>	
TELÉFONOS <i>(2) 6534141-(1) 3130882</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Directora Programa Compet. Lab.</i>	DEPENDENCIA <i>Área de Educación</i>	DIRECCIÓN <i>Av. 8N #22AN-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Maloka</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@maloka.org</i>	
TELÉFONOS <i>(1) 4272707</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO <i>Directora/Jefe Investig. y Educac.</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección</i>	DIRECCIÓN <i>Carretera 68D #40A-51</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría de Educación Distrital</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D. C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>uuno.sed.bogota.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>3241000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirectora Técnica y Cte. Oper. Subsecretarías Académ. y de Planeac.</i>	DEPENDENCIA <i>Subsecretarías Académ. y de Planeac.</i>	DIRECCIÓN <i>Av. Dorado 66-63</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Coronáica, S.A., Organización Corona</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Madrid</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@corona.com.co</i>	
TELÉFONOS <i>(1) 8289000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>
CARGO O CONTRATO <i>Rectora Colegio Gabriel Eccharania</i>	DEPENDENCIA <i>Gcia. Gestión Humana</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 7 # 15-96</i>	

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			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fundación FES x ONU</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle</i>	MUNICIPIO <i>Cali</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Mymendez@fundasinfes.org</i>	
TELÉFONOS <i>(2) 6534141 - (1) 3130882</i>	FECHA DE INGRESO (Aprox.) DÍA <i>15</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1994</i>		FECHA DE RETIRO (Aprox.) DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1994</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Consultora PRODERE Centro América</i>	DEPENDENCIA <i>Jefatura Educación</i>	DIRECCIÓN <i>Av. 8N # 22AN-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>OEI x MEN</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3469300 Ext. 227</i>	FECHA DE INGRESO (Aprox.) DÍA <i>05</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1994</i>		FECHA DE RETIRO (Aprox.) DÍA <i>20</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1994</i>
CARGO O CONTRATO <i>Investigadora Asociada Misión CE3</i>	DEPENDENCIA <i>Director Misión Ciencia, Educ. y Desarrollo</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 5a. # 68-04</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Educación Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.mineduacion.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>2222800</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1993</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1994</i>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirectora Des. Pedag. y Fomento</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección Gral. de Educación</i>	DIRECCIÓN <i>Diagonal 38 Bis # 39-14</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fiduciaria La Revisora x MEN</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>5945111 Ext. 2525</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>03</i> AÑO <i>1992</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1992</i>
CARGO O CONTRATO <i>Asesora MEN</i>	DEPENDENCIA <i>MEN -</i>	DIRECCIÓN <i>Dir. Gral. Capacitación, Currículo y Medios. Calle 72 # 10-03 P. 4 y 5</i>	

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			
EMPRESA O ENTIDAD <i>OEI x MEN</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>346 9300</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1991</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>16</i> MES <i>03</i> AÑO <i>1992</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesora MEN</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección Genl. de Capacitación</i>		DIRECCIÓN <i>Cra. 5 # 68-04</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Pedagógica Nacional</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.pedagogica.edu.co</i>
TELÉFONOS <i>347 1790</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1991</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1991</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesora Catedrática</i>	DEPENDENCIA <i>Jefatura Dpto. Tecnología</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 72 # 11-86</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corporación Universitaria Antonio Narino</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>272 4630 - 221 4095</i>	FECHA DE INGRESO (Aprox.) DÍA <input type="text"/> MES <i>01</i> AÑO <i>1989</i>		FECHA DE RETIRO (Aprox.) DÍA <input type="text"/> MES <i>12</i> AÑO <i>1990</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesora T.C. - Dir. Investigación</i>	DEPENDENCIA <i>Postgrado Computación Docente</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 59 # 37-71</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fundación Universidad Católica de Cbia.</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>285 3830</i>	FECHA DE INGRESO (Aprox.) DÍA <input type="text"/> MES <i>07</i> AÑO <i>1987</i>		FECHA DE RETIRO (Aprox.) DÍA <input type="text"/> MES <i>11</i> AÑO <i>1988</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesora Catedrática</i>	DEPENDENCIA <i>Fac. Ing. de Sistemas</i>		DIRECCIÓN <i>Diagonal 47 # 15-68</i>

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			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UNISUR</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3706303</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="1986"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1986"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Prestación Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Decano Fac. Ciencias Agrarias</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 30 (Av. Ruito) # 1D-25</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>IBEROAMERICANA Corporación Universitaria</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>admissiones@iberoamericana.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>3489292</i>	FECHA DE INGRESO (<i>Ver anexo</i>) DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="1983"/>	FECHA DE RETIRO (<i>Ver anexo</i>) DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="1986"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Docente y Directora Investigación</i>	DEPENDENCIA <i>Coordinación Académ. y de Invest.</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 67 # 5-27</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corporación de Educación Superior del Trabajo</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2454696 - 2450872</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1986"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1986"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesora Catedrática</i>	DEPENDENCIA <i>Control y Registro Académico</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 34 # 6-56</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>CE DIN PRO - Centro Ed. Intermedia Profesional</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>2320009 - 2877094</i>	FECHA DE INGRESO (<i>Ver anexo</i>) DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1984"/>	FECHA DE RETIRO (<i>Ver anexo</i>) DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1984"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesora Catedrática</i>	DEPENDENCIA <i>Decano Educ. Pre Escolas</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 36 # 5-37</i>	

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			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INEXHO Ltda.</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>24/5/20 - 2461622</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1982"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1983"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Coordinadora Docente e Instructora</i>	DEPENDENCIA <i>Director General</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 147-8-79 Of. 703</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Colegio Eucarístico</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>6700734</i>	FECHA DE INGRESO (<i>Ver anexo</i>) DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1979"/>		FECHA DE RETIRO (<i>Ver anexo</i>) DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1983"/>
CARGO O CONTRATO <i>Docente y Asesora Escolar</i>	DEPENDENCIA <i>Rectoría</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 170-36-32</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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)

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	8	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	19	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	6

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 5o. DE LA LEY 190/95).

Amy Bernal Ramos

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No.5696702

Hoja: 1 de 1

Bogotá, D.C. 5 de Diciembre de 2006

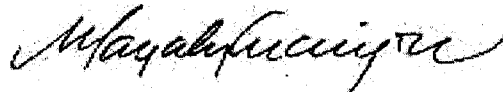
La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) LUZ ANA ELSA BERNAL RAMOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 41681655 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS:

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional.

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)



**MAGALY ARAUJO MESTRE
JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP**

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CC. 41681655 de Bla

Nombres: Luz Ana Elsa

Apellidos: Bernal Ramos



Luz Bernal Ramos
FIRMA DEL INTERESADO

No. 18130608

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD
CERTIFICA

QUE A LA FECHA, 12/10/2012 EL PORTADOR DE
ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE
DERECHO Y NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO [Signature]



**CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA**

NUESTRA MISIÓN

Procurar el buen uso de los Recursos Públicos

NUESTRA VISIÓN

Ser Parte Activa en el Proceso de Mejoramiento de la Gestión Pública

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCIÓN COACTIVA**

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 48 con corte a 31 de diciembre de 2006 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

No. Identificación: 41.681.655 Nombre: LUZ ANA ELSA BERNAL RAMOS

Código de Verificación: 16574695

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 49., en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de abril de 2007.


MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO