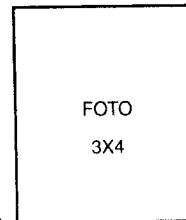




DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999



PRIMER APELLIDO MARGAS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALFONSO		NOMBRES MARLENI	
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAIS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NUMERO 71.803502		
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a	NUMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NUMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> NUMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO BOGOTA		DEPARTAMENTO CIMARCA		PAIS COLOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO 28 DIA 01 MES 66 AÑO
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA CL 149 No 13-60 Apto 101		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO 3TA / CIMARCA		PAIS COLOMBIA	TELEFONOS DE CONTACTO 6147032/3002161142

1. EDUCACION BASICA Y MEDIA:

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO. EQUIVALEN A LOS GRADOS DE 6 A 11 DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACION BASICA		MEDIA	TITULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO COMERCIAL			
PRIMARIA	SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ULTIMO AÑO		MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACION
1o 2o 3o 4o 5o 6o 7o 8o 9o 10o		<input checked="" type="checkbox"/>	INST. COMERCIAL MODERNO		BOGOTA	MES 11 AÑO 1984

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO):

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO.

EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA), "TL" (TECNOLOGICA), "TE" (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACION).

"MG" (MAESTRIA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL RESPECTIVA ("SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARACTER ESTATUTARIO)

MODALIDAD ACADEM.	SEMEST. APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	NO			MES	AÑO	
UN	11	X		CONTADOR PUBLICO	U. LA GRAN COLOMBIA	12	1990	31264-T
ES	3	X		ESP. GERENCIA DE INPT.	U. EXTERNAO DE COLOMBIA	12	1999	

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MODULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIERTALOS A SEMESTRES

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
POULTECNICO GRAN COLOMBIANO	LIDERAZGO EN SERVICIO	24	1998
CAMBIO TRIBUTARIOS 1998	COL. SUP. DE TELECOMUN.	24	1998
DIPLOMADO EN GESTION PUBLICA	U. DISTRITAL FCO. JOSEDEE.	154	2004



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA



HOJA No. 2

APELLIDOS Y NOMBRES:

UARGAS ALFONSO MARCELO

CC. CE PASAP OTRO No.

λ 51.803.502

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

Empty space for listing publications and labor achievements.

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
INGLES	X			X			X			

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ULTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
- B) PARA DEDICACION: TC = TIEMPO COMPLETO MT= MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACION (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)
- C) PARA C. R. (CAUSA DE RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS:

- 01 TERMINACION DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERIODO
- 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA
- 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE
- 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESION DEL CARGO
- 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MAS DE 120 DIAS
- 06 ABANDONO DEL CARGO
- 07 DECISION UNILATERAL O DECLARACION DE INSUBSISTENCIA
- 08 SENTENCIA EJECUTORIADA
- 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO
- 10 JUBILACION O PENSION DE INVALIDEZ
- 11 RENUNCIA VOLUNTARIA
- 12 POR MUTUO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: BOGOTA DIRECCION: C/rag 38 Bis # 39-14
 TELEFONOS: 222 28 00 FECHA DE INGRESO: 1/6/06 TIEMPO DE SEVICIO: 11 ANOS 11 MESES DIAS DEDICACION: TC [X] MT [2] TP [3] OD [4]
 CARGO O CONTRATO ACTUAL: SUPERINTENDENTE DEPENDENCIA: SUB. GESTION FERA



República de Colombia
FUNCIÓN PÚBLICA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA



APELLIDOS Y NOMBRES:	UARGAS ALFONSO MARCELI	CC. CE. PASAP. OTRO	No. 51.803.502	HOJA No. 3
----------------------	------------------------	---------------------	----------------	------------

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	EMP. DE ACUEDUCTO Y ACCANTAR. BOGOTA	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CIMARRA	MUNICIPIO	BOGOTA	DIRECCION	Era 22 # 40-49
TELEFONOS	3340000	FECHA DE INGRESO	4 06 03	FECHA DE RETIRO	30 06 05
			DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
		TIEMPO DE SERVICIO	2	MESES	DIAS
			ANOS		
		DEDICACION	TC	MT	TP
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	PROF. ESPECIALIZADO GRADO 4	DEPENDENCIA	GERENCIA DE IMPUESTOS		
			C.R.		

EMPRESA O ENTIDAD	EMP. DE TELECOMUNICACIONES DE STA ETB	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CIMARRA	MUNICIPIO	BOGOTA	DIRECCION	Era 8 # 20-00
TELEFONOS	3422800	FECHA DE INGRESO	3 02 77	FECHA DE RETIRO	31 10 99
			DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
		TIEMPO DE SERVICIO	2	MESES	DIAS
			ANOS		
		DEDICACION	TC	MT	TP
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	PROF. UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA	GERENCIA DE IMPUESTOS		
			C.R.		

EMPRESA O ENTIDAD	U.A.E - DIRECCION DE IMPROS KAL - DIAN-STA	PUBLICA	PRIVADA	PAIS	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CIMARRA	MUNICIPIO	BOGOTA	DIRECCION	Era 10 # 14-15
TELEFONOS	4256420	FECHA DE INGRESO	16 03 91	FECHA DE RETIRO	30 01 97
			DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
		TIEMPO DE SERVICIO	6	MESES	DIAS
			ANOS		
		DEDICACION	TC	MT	TP
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DIP II 3131 PADE. UNIVERSIT.	DEPENDENCIA	DIV. FISCALIZACION - PJ		
			C.R.		

EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAIS	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		DIRECCION	
TELEFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
			DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	
		TIEMPO DE SERVICIO		MESES	DIAS
		DEDICACION	TC	MT	TP
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO		DEPENDENCIA			
			C.R.		

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE. QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR		TIEMPO DE SERVICIO	
		PUBLICO	PRIVADO	No. AÑOS	MESES



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

República de Colombia
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA



APELLIDOS Y NOMBRES: _____ CC CE PASAP OTRO No. _____ HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTANEAMENTE CON UNA ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS, MESES Y DIAS QUE, RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PUBLICO, PRIVADO, O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO	
	AÑOS	MESES	DIAS	SI	NO
SERVIDOR PUBLICO	10			X	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3			X	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	13				

INDIQUE EL NOMBRE DE LA ULTIMA ENTIDAD PUBLICA (ESTADAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORA O LABORA COMO SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS

MED - JOGOTA.

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ___ NO ___ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PUBLICOS, O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA (ARTICULO 1o. DE LA LEY 190/95)

OBSERVACIONES _____

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

_____ *Walter Vargas A.* _____
FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE. (ARTICULO 4o. DE LA LEY 190/95)

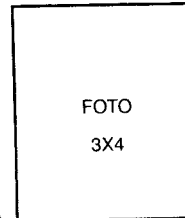
- LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE N° 9800-17770- _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCION 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999



PRIMER APELLIDO VAREAS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALFONSO		NOMBRES MARLENI	
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> 2	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3		PAIS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NUMERO 51.803.502	
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a	NUMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NUMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NUMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO BOGOTA		DEPARTAMENTO CMARCA		PAIS COLOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO DIA 28 MES 01 AÑO 66
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA EL 145 # 26-17 Apto 101		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO BTA / CMARCA		PAIS COLOMBIA	TELEFONOS DE CONTACTO 6147037 / 3002161142

1. EDUCACION BASICA Y MEDIA:

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO, EQUIVALEN A LOS GRADOS DE 6 A 11 DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA).

EDUCACION BASICA		MEDIA	TITULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO COMERCIAL										
PRIMARIA		SECUNDARIA	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ULTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACION								
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	X	IAS. COMERCIAL MODERNO	BOGOTA	MES 11 AÑO 1984

2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO):

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO

EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA), "TL" (TECNOLOGICA), "TE" (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACION).

"MG" (MAESTRIA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL RESPECTIVA (*SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARACTER ESTATUTARIO)

MODALID. ACADEN.	SEMEST. APROBAD.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	NO			MES	AÑO	
UXI	11	X		CONTADOR PUBLICO	CL. LA GRAN COLOMBIA	12	1990	31264-T
ES	3	X		ESPEC. GERENCIA DE IMPT.	U. EXTERNADO DE COL	12	1999	

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MODULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIERTALOS A SEMESTRES

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
POLITECNICO GRAN COLOMBIANO	LIDERAZGO EN SERV	24	1998
CARBIOS TRIBUTARIOS 1998	COL. SUP. DE EST. TRIBUT	24	1998
DIPLOMADO EN GESTION PUBLIC DIST	U. DISTRITAL FCO JOSE REC	154	2004



**CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA**

NUESTRA MISIÓN

*Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos,
generando una cultura de control fiscal inspirada en
principios morales y éticos.*

NUESTRA VISIÓN

*Tener una administración pública, fundamentada en
eficiencia y moralidad.*

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

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 50 con corte a 30 de junio de el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación figura reportado en el citado boletín.

No. Identificación: 51.803.502 Nombre: MARLENI VARGAS ALFONSO

Código de Verificación: 30775966

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 presente mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 51, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de octubre de 2007.


MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO

Digitó y Revisó: JRPACHON

Refrendó: Ana Beatriz Larrota Castañeda, Lider Grupo Boletín

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Sótano Oficina 104 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - www.contraloriagen.gov.co

SIBOR Bogotá, D.C., Nivel Central

lunes, 30 de julio de 2007

Página 1



INDICE DERECHO

CC: 57803502 de 36'

Nombres:

Herkeni

Apellidos:

Sanjas Alfonso

Alfonso Sanjas A.
FIRMA DEL INTERESADO



VALIDEZ UN ANO
30/09/06

No. 14648718

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

QUE A LA FECHA, 08 SEP 2006 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