



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Solano		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Boherez		NOMBRES Julio E/60	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 37'940.524			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DÍA 05 MES 02 AÑO 1960			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 63c #17-55		
PAÍS Colombia			PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca		
DEPTO Boyacá			MUNICIPIO Bogotá		
MUNICIPIO Duitama			TELÉFONO 3463693 EMAIL JulioE.Solano@YAHOO.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.	<input checked="" type="checkbox"/>	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES 10 AÑO 1980

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
 (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	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Tc	4	<input checked="" type="checkbox"/>		Maestra Preescolar	10	1984	

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Infancia y Desarrollo		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Infancia y desarrollo@infancia.net.co
TELÉFONOS 3463643 3471669	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 02 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA MES Año Actualidad
CARGO O CONTRATO ACTUAL Representante legal	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 62 # 17-55.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Social		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3120097 Ext 5053	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO Directora Programa Asistente vicepresidencia	DEPENDENCIA Vicepresidencia Operativa	DIRECCIÓN Calle 72 # 10-71 piso 10.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Colombiano		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3203900	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 1993
CARGO O CONTRATO Directora Área de Mujer	DEPENDENCIA Programa Dilo Comunitario	DIRECCIÓN Cra 16 # 399-78	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Give the children UK		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EscCol@colnodo.org.co
TELÉFONOS 2854850	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Consultora tema niñez y mujer - organización	DEPENDENCIA Prog colombia	DIRECCIÓN Cra 7 # 32-85 Piso 302	

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>Corprodec</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3382984</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1999</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1999</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Evaluador Programa</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Calle 29 # 6-58</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	
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.



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION



54412126 LDD

Nº 3875327-2

DOS SIETE

11-31-23

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO ORDINARIO

No.6891704

Bogotá, D.C. 9 de Julio de 2007

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) JULIA ELSA SOLANO GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 37940524 :

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.

**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 la 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 2007 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, no figura reportado en el citado boletín.

No. Identificación: 37.940.524 Nombre: JULIA ELSA SOLANO GUTIERREZ

Código de Verificación: 9752238

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 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: CJJIMENEZ

Refrendó: Ana Beatriz Larrota Castañeda, Líder 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37-940-524

SOLANO GUTIERREZ
APELLIDOS

JULIA ELSA
NOMBRES



Julia Elsa Solano
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1960

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

B+

G.S. RH

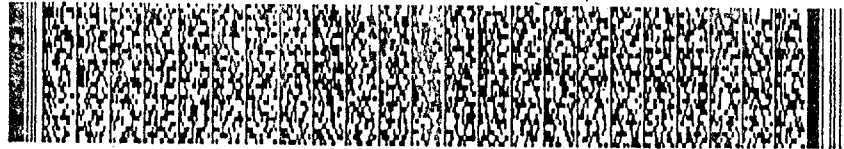
F

SEXO

17-MAY-1979: SOCORRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500112-47155311-F-0037940524-20070205

0126407036P 02 226997551



REGISTRADO T.D.N. 37940524
 NOMBRES Julia Elsa
 APELLIDOS Solano Gutierrez
 NACIONALIDAD col.
 C. No. 37940524 Socorro

Julia Elsa Solano
 AUTOGRAFO DEL SOLICITANTE

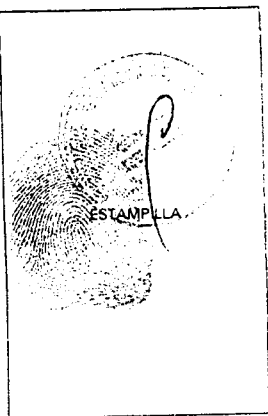
No. 8424935

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD
 CERTIFICA:

QUE EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA IMPRESIONA
 DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE CEDULA ANTERIORES

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES
 JUDICIALES O DE POLICIA

[Signature]
 FIRMA Y SELLO JEFE



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
 DE SEGURIDAD
 Bogotá, D.C.
 REFRENDADO
 LUGAR 23 SEP 2005
 FECHA _____
 REVISADO POR UN AÑO

[Signature]
 FIRMA Y SELLO JEFE

No. 8424935

REFRENDADO

LUGAR _____

FECHA _____

REVISADO _____

ESTAMPILLA

FIRMA Y SELLO JEFE