

**FORMATO UNICO**
  
**HOJA DE VIDA**
  
**PERSONA NATURAL**

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



ENTIDAD RECEPTORA



PRIMER APELLIDO <b>HIRALDO</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>VALENCIA</b>		NOMBRES <b>ELCY</b>	
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAT <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAIS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA NACIONALES CC <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NUMERO <b>24323</b>		
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 <b>MANIZALES</b>		DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
DIRECCION DE CORRESPONDENCIA <b>Cra 58 N° 152-70 INT 2 Apt 902</b>		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO <b>BOBOTA-CUNDINAMARCA</b>		PAIS <b>COLOMBIA</b>	
				FECHA DE NACIMIENTO <b>26 11 51</b>	
				TELEFONOS DE CONTACTO <b>6052336</b>	

**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: <b>BACHILLER ACADEMICO</b>		
PRIMARIA	SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ULTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACION
1o 2o 3o 4o <input checked="" type="checkbox"/> 5o 6o 7o 8o 9o 10o <input checked="" type="checkbox"/>			<b>LIKEO ISABEL LA CATOLICA</b>	<b>MANIZALES</b>	MES <b>12</b> AÑO <b>1975</b>

**2. EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO):**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO.

EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA); "TI" (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 O 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	10	X		ABOGADA	UNIVERSIDAD DE CAJALIA	6	1981	4021
ES	2	X		ESPECIALISTA DERECHO ADMINISTRATIVO	UNIVERSIDAD LIBRE	10	1993	

\* 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
SISTEMA PENAL ACUSATORIO	FISCALIA GRAL DE LA NACION	40	2000
DIPLOMADO DERECHO ADMINISTRATIVO	UNIVERSIDAD EL ROSARIO	30	2000
DERECHO DISCIPLINARIO	UNIVERSIDAD EL ROSARIO	16	2000
SEMINARIO LEY 489 1998	UNIVERSIDAD EL ROSARIO	16	2000



FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL

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

ENTIDAD RECEP



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

Función Pública

APELLIDOS Y NOMBRES: GIRALDO VALENCIA ELCY CC  CE PASAP. OTRO No. 24323091 HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

CARTILLA JURADOS DE VOTACION - ELECCIONES 2004  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPANOL QUE HABLE, 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	
<u>INGLES</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO 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 | 05 Cese de actividades del empleador por más de 120 días | 09 DEFENSORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA     | 06 ABANDONO DEL CARGO                                    | 10 JUBILACION O PENSION DE INVALIDEZ     |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE    | 07 RESERVA INDEFINIDA DE DECLARACION DE INHABILIDAD      | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA                   |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESION DEL CARGO            | 08 SENTENCIA FIRMADA                                     | 12 POR MUTUO ACUERDO                     |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_ PUBLICA  PRIVADA  PAIS \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_ FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE SERVICIO: \_\_\_\_\_ DEDICACION: \_\_\_\_\_ ESPECIFIQUE "OD": \_\_\_\_\_

CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

Imprenta Nacional de Colombia

- EMPLEADOR O CONTRATANTE -

FORMA

CUNDINAMARCA BOGOTA DIAG 22B N° 52-04

TELEFONOS: 5702000 FECHA DE INGRESO: 2 04 2002 FECHA DE RETIRO: 16 08 2005 TIEMPO DE SERVICIO: 3 4 14 DEDICACION: TC  MT  TP  OD

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: ASESOR DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL C.P. \_\_\_\_\_

EMPRESA O ENTIDAD: \_\_\_\_\_ PUBLICA  PRIVADA  PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: BOGOTA DIRECCION: CUA 11 N° 73-95

TELEFONOS: 3476363 FECHA DE INGRESO: 21 06 2001 FECHA DE RETIRO: 30 03 2002 TIEMPO DE SERVICIO: 9 7 DEDICACION: TC  MT  TP  OD

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DEPENDENCIA: VICERECTORIA DE GESTION C.P. 1

ACTIVIDADES PARTICULARES

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



FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

YO, ELCY GIRALDO UACENCIA  
IDENTIFICADO CON: C.C.  I.C.E.  T.I.  N° 24323047 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
Pais COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTÁ  
Dirección Cra 58 N° 152-70 INT. 27402 Telefonos 6052330-315-4044

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>ALBA LUCIA SAENZ BARRAZA</u>	<u>24 251 159</u>	<u>MATRIZ</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION  PARA RETIRARME  PARA ACTUALIZACION   
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE  QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,  
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	<u>10.000.000</u>
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
<b>TOTAL</b>	<b><u>\$10.000.000</u></b>

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>DAVIDIENDA</u>	<u>AHORROS</u>			<u>100.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<u>APARTAMENTO</u>		
<u>AUTOMOVIL</u>	<u>CHEVROLET CORSA BLV 467</u>	<u>90.000.000</u>
<u>MUEBLAS ENSERES</u>		<u>20.000.000</u>
		<u>10.000.000</u>

EMPLEADOR O CONTRATANTE



**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 JURISDICCIÓN 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:** 24.323.091 **Nombre:** ELCY GIRALDO VALENCIA

**Código de Verificación:** 8797356

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:* JRPACHON

*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](http://www.contraloriagen.gov.co)



*Bogotá, D.C., Nivel Central*

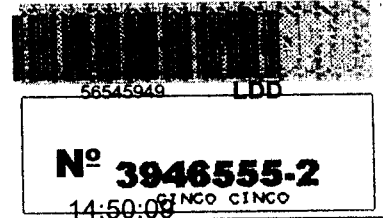
*miércoles, 08 de agosto de 2007*

*Página 1 de 1*



PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACION

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



Hoja: 1 de 1

### CERTIFICADO ORDINARIO No.7105086

Bogotá, D.C. 8 de Agosto 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) ELCY GIRALDO VALENCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 24323091 :

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.



INDICE DERECHO



CC. 24323091 de Manizales

Nombres:

Eicy

Apellidos:

Girardo Valencia

Euler

FIRMA DEL INTERESADO

No. 15146068

DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

28 NOV 2008

QUE A LA FECHA, 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



	FECHA DE NACIMIENTO	<b>28-NOV-1955</b>	
	<b>MANIZALES</b> (CALDAS)		
	LUGAR DE NACIMIENTO		
	<b>1.55</b>	<b>O+</b>	<b>F</b>
	ESTATURA	G.S. RH	SEXO
	<b>21-ABR-1977 MANIZALES</b>		
	FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION		
	FIRMA REGISTRADOR		
Indice Derecho			
	<b>JAMES CALDERON BRICEO</b>		
			
A-1500130-96273302-F-24323091-960429	059659132		
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			