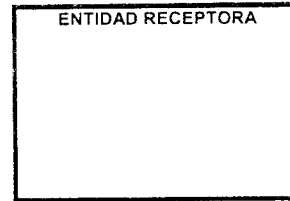
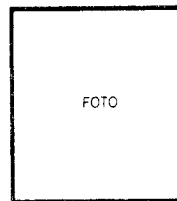


FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL



OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

I. DATOS PERSONALES									
PRIMER APELLIDO VELANDIA			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MENDEZ			NOMBRES GLORIA PATRICIA			
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3		PAIS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO 52268270				
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a	NÚMERO		D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO			PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO		
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO Bogotá			DEPARTAMENTO Cundinamarca		PAÍS Colombia		FECHA DE NACIMIENTO 13 11 1976 DIA MES AÑO		
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 81B No 19b 50 int 15 apto 303			MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO Bogotá		PAÍS Colombia		TELÉFONOS DE CONTACTO 4281780 / 3108575449		

II. FORMACIÓN ACADÉMICA																				
1. 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		MEDIA	TÍTULO OBTENIDO:																	
PRIMARIA		SECUNDARIA	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO			MUNICIPIO		FECHA DE TERMINACIÓN												
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	X	LICEO FEMENINO DE CUNDINAMARCA	BOGOTA	MES	1	1	AÑO	1	9	9	3
2. 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. "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).																				
MODALID. ACADÉM.	* SEMEST. APROBAD.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL *											
		SI	NO			MES	AÑO													
UN		X		PSICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA	12	2	0	0	0	52268270									
* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.																				
3. OTROS ESTUDIOS																				
RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR																				
NOMBRE					ESTABLECIMIENTO			HORAS	AÑO											
Formación en la profesionalización como terapeuta en el modelo EMDR					InstitutoEMDR. INC Programas de Asistencia Humanitaria			3 4	2 0 0 7											
Calidad para la Gestión Pública					ICONTEC			8 8	2 0 0 6											
Auditoria Interna del Sistema Integrado de Gestión					ASCAL			2 8	2 0 0 6											
Seminario Taller de Competencias Cognitivo Laborales Básicas					MEN ICFES			2 2	2 0 0 6											

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : GLORIA PATRICIA VELANDIA MENDEZ	X	CE	PASAP	OTRO	No.	52268270	HOJA No. 2
-------------------------------------------------------	---	----	-------	------	-----	----------	------------

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
Entrenamiento en Autopsia Psicológica	Hospital Universotario "Manuel Fajardo"	24	2003

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

Aplicación del modelo de adopción de precauciones para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en infantes en edad escolar (tesis de grado)

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	
Inglés					X					

IV. EXPERIENCIA LABORAL

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 DEDICACIÓN TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS

- | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERIODO | 05 Cese de actividades del empleador por más de 120 días | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSTRACIÓN DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE ANTIOQUIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	DIRECCIÓN Calle 78 b No 72 a 220	
TELÉFONOS 4 4 2 4 4 4 4	FECHA DE INGRESO 1 8 2007 DÍA MES AÑO	TIEMPO DE SERVICIO 5 AÑOS MESES DÍAS	DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Poblaciones Diversas y Vulnerables	DEPENDENCIA Autoevaluación		



República de Colombia
FUNCIÓN PÚBLICA

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APellidos y Nombres : **GLORIA PATRICIA VELANDIA MENDOZ** X CE. PASAP. OTRO No. **52268270** HOJA No. **4**

b) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMILITANAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR	
		PÚBLICO	PRIVADO
Atención Psicológica	Consultorio Privado		

V TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LA EMPRESA PRIVADA O CONTRATISTA DE PRESTACION DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	4	3	8			UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE ANTIOQUIA
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	5	3	8			

VI INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE IRHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 104 DE LA LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES

VII FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ INDICADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 50 DE LA LEY 190/95).

FIRMA

VIII OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 40 DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9900-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

FUNCIÓN PÚBLICA

HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

HOJA ADICIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES : GLORIA PATRICIA VELANDIA MENDEZ CE PASAP OTRO No. 79661438

ESTA HOJA DEBE UTILIZARSE PARA ADICIONAR O ACTUALIZAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON EXPERIENCIA LABORAL, REGISTRADA INICIALMENTE EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, PERSONA NATURAL

EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)

MARQUE CON X SI EL SECTOR EN EL QUE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS ES PÚBLICO O PRIVADO: SI LABORA EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MARQUE LA CASILLA "PÚBLICA". SI ES O FUE EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA, MARQUE LA CASILLA "PRIVADA". MARQUE CON X LA DEDICACIÓN LABORAL; EN CASO DE CORRESPONDER A LA ALTERNATIVA "OD" (OTRA DEDICACIÓN); ESPECIFIQUE EL TIPO. EL SIGUIENTE ESPACIO SÓLO SE LLENA CON EL CARGO O CONTRATO ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD Análisis y Soluciones Ltada PÚBLICA PRIVADA PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá DIRECCIÓN

TELÉFONOS 2 1 0 3 8 4 1 FECHA DE INGRESO 1 12 2002 TIEMPO DE SERVICIO 6 DEDICACIÓN TC MT TP OD ESPECIFIQUE "OD"

CARGO O CONTRATO ACTUAL Psicóloga de Análisis DEPENDENCIA

EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS RELACIONE EXPERIENCIA ANTERIOR, QUE NO HAYA INCLUIDO EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, DILIGENCIADO INICIALMENTE.

EMPRESA O ENTIDAD Econometría Consultores PÚBLICA PRIVADA PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá DIRECCIÓN Calle 94 No 13 59

TELÉFONOS 6 2 3 7 7 1 4 FECHA DE INGRESO 1 6 2002 FECHA DE RETIRO 31 9 2002 TIEMPO DE SERVICIO 3 DEDICACIÓN TC MT TP OD ESPECIFIQUE "OD"

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO Consultora DEPENDENCIA Evaluación C.R.

EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de Bienestar Social del Distrito PÚBLICA PRIVADA PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Cundinamarca MUNICIPIO Bogotá DIRECCIÓN Calle 11 No 8 - 49

TELÉFONOS 3 4 4 6 4 0 0 FECHA DE INGRESO 1 10 2001 FECHA DE RETIRO 30 4 2002 TIEMPO DE SERVICIO 7 DEDICACIÓN TC MT TP OD ESPECIFIQUE "OD"

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO Profesional en Intervención y Atención Social DEPENDENCIA Gerencia de Protección C.R.

ACTIVIDADES PARTICULARES

RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES, INDICANDO LA CLASE Y SEÑALANDO SI LA ENTIDAD ES PÚBLICA O PRIVADA.
A) EN ESTE PRIMER CUADRO, INDIQUE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, SIN ESTAR VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA Y EL TIEMPO DE SERVICIO EN AÑOS Y MESES: ES DECIR, LAS QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

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

B) EN ESTE ESPACIO, RELACIONE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO



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. 52 con corte a 18 de enero de 2008 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

No. Identificación: 52.268.270 **Nombre:** GLORIA PATRICA VELANDIA MENDEZ

Código de Verificación: 12936083

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 53, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de abril de 2008.


MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO

Digitó y Revisó: JWIESNER

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.cc

 **SIBOR** Bogotá, D.C., Nivel Central

martes, 12 de febrero de 2008

Página 1 de 1



67112213 OGV

Nº 5227933-8

TRES TRES

12-28-48

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO ORDINARIO No.8161713

Bogotá, D.C. 8 de Febrero de 2008

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) GLORIA PATRICIA VELANDIA MENDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 52268270 :

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.

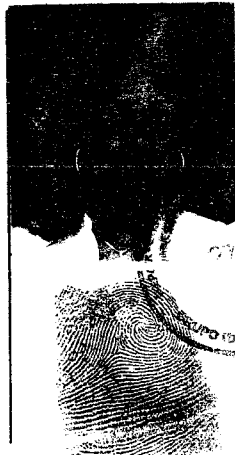
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión 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. 52268270 de mte

Nombres:

Gloria Patricia

Apellidos:

Velandia Mendez

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL INTERESADO

25 ENE 2008

No. 18498473

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD
CERTIFICADO

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»

[Handwritten Signature]
FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.288.2
 NÚMERO
VELANDIA MENDE
 APELLIDOS
GLORIA PATRICIA
 NOMBRES
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1976**
BOGOTA D.C.
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
11-ABR-1995 BOGOTA D.C.
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-1500113-43156996-F-0052268270-20070507 00752 07127A 02 227284142