



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona

Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DIAZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ORTIZ	NO.MBRES RAQUEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No.	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 17 MES 05 AÑO 1956 DEPTO HUILA MUNICIPIO PITAL		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UN 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.	10o.	11o.	MES 11	AÑO 1979
					X				X	X		

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), 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	
ES	4	X		ESPEC. EVAL. Y OJO PROYECTOS	09	1999	
UN	10	X		ADMINISTRADOR EMPRESAS	05	1988	2146

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 488 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 MINISTERIO EDUCACION NAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rdiaz@contratista.mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 2222800643124	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO 	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR PROYECTOS ESTRATEGICOS	DEPENDENCIA DIRECCIÓN CALIDAD EDUCAC. SUPERIOR	DIRECCIÓN CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICETEX	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rdiaz@icetex.gov.co	
TELÉFONOS 3821670	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 08 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR SEGYEVAL PROY. ACCESII	DEPENDENCIA PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CRA 3 # 18-32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PNUD - MEN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA UNIDAD COORD. PROYECTOS FINANCIAR. BANCO MUNDIAL	DIRECCIÓN CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 06 AÑO 1990	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 09 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESP.	DEPENDENCIA PLANEACIÓN	DIRECCIÓN AV. CRA. 69 69675	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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	18.7	223
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 96. DE LA LEY 19095).

Raquel Díaz Ortiz

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