



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGOVIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DE CABRALES	NOMBRES ROXANA DE LOS ANGELES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 45.422.851	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 18 MES 10 AÑO 1957 DEPTO Bolívar MUNICIPIO Cartagena	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Bocagrande cra 5-5-172 Edificio Mar Caribe PAÍS Colombia DEPTO Bolívar MUNICIPIO Cartagena TELÉFONO 317 5011901 EMAIL roxana@rsegovia.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.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>		1975

EDUCACION 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		
UN		X		ABOGADO	12	1993	69131	
ES		X		DERECHO COMERCIAL	10	1998		
ES		X		ALTA GERENCIA	07	2000		

ESPECÍFIQUE 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
Inglés			X			X			X

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

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Gobernación de Bolívar		<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> rsegovia@bolivar.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 317 5011901	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Prestación servicios-Ata Consejera Desarrollo	<i>DEPENDENCIA</i> Despacho y Sría Privada		<i>DIRECCIÓN</i> Centro, Palacio Proclamación	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Distrito Especial, Ind y Portuario de Barranquilla		<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Atlántico	<i>MUNICIPIO</i> Barranquilla		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> rsegovia@barranquilla.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 313 1700	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i> Prestación Servicios-1ra Infancia	<i>DEPENDENCIA</i> Sría de Gestión Social		<i>DIRECCIÓN</i> calle 34 #43-31	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> VER PÁGINAS SIGUIENTES		<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> VER PÁGINAS SIGUIENTES		<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i>	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>	

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.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> R Segovia SAS		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> Roxana@rsegovia.com	
<i>TELÉFONOS</i> 317 5011901	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 06 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Gerente	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia		<i>DIRECCIÓN</i> Calle real del Cabrero #43-138- Cartagena	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fundación Empresarios por la Educación		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Cundinamarca	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> direjecutiva@fundacionexe.org.co	
<i>TELÉFONOS</i> 313 1700	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 01 MES 04 AÑO 2009		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES 05 AÑO 2011	
<i>CARGO O CONTRATO</i> Directora Ejecutiva	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 7 No 74-56 – of. 303 - Bogotá	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio de Educación		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Costa Caribe	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i> (1)2222800 Bogotá	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES 08 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES 12 AÑO 2008	
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gestora Educativa (7 Secretarias Costa Caribe)	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Bogotá Calle 43 No. 57 - 14	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Universidad San Buenaventura		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES 10 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES 03 AÑO 2009	
<i>CARGO O CONTRATO</i> Decano Facultad de Educación	<i>DEPENDENCIA</i> Decanatura		<i>DIRECCIÓN</i> Calle Real de Ternera No. 30-966	

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 O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ANDI –FUNDACION MAMONAL	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 66 85438-6686586	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO Directora Ejecutiva y Representante Legal de Fundación Mamonal -Gerente Seccional ANDI	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Vía Mamonal, sector Puerta de Hierro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6648000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO Secretaria de Educación de Cartagena	DEPENDENCIA Despacho-Sec. Educación Distrital	DIRECCIÓN Plazoleta Telecom – Ed Mariscal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ANDI –FUNDACION MAMONAL	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 66 85438-6686586	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1996"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO Directora Ejecutiva de Fundación Mamonal Gerente Seccional ANDI-Gerente Nacional RSE	DEPENDENCIA Dirección-Gerencia	DIRECCIÓN Vía Mamonal, sector Puerta de Hierro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501092	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>
CARGO O CONTRATO Secretaria General Alcaldía Mayor de Cartagena	DEPENDENCIA Despacho - Secretaria General	DIRECCIÓN Plaza de la Aduana -Palacio Distrital	

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.			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ABOGADOS ASOCIADOS	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="1996"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogada Independiente	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 66501092	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Secretaria de Despacho-Servicios Administrativos	<i>DEPENDENCIA</i> Despacho		<i>DIRECCIÓN</i> Plaza de la Aduana - Palacio Distrital
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FUNDACION CIVICO-SOCIAL POR CARTAGENA- FUNCICAR	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 6647255 - 6647500	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="1993"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Directora Ejecutiva	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Getsemaní, Calle del Espiritu Santo No. 29 -200
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DAVIVIR S.A.	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 6501092	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1992"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente Fondo de Cesantias	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

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.			
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> HOCOL S.A	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1990"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Secretaria Departamento Legal	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ARAJO & SEGOVIA LTDA	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i> 650 1190	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1984"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1995"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Secretaría General	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Centro, La Matuna, Edificio Concasa
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> BANCO DEL COMERCIO	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1982"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1983"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Directora Oficina Bocagrande	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Bocagrande
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ecopetrol - International Petroleum Company- Abonos Colombianos S.A- Cabot Colombiana S.A.	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bolívar	<i>MUNICIPIO</i> Cartagena		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1975"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1982"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Secretaria Bilingüe	<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> Mamonal

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)

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
	35	

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 5o. DE LA LEY 190/95).



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

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.datfp.gov.co