



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 <b>MUÑOZ</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>GOMEZ</b>	NOMBRES <b>PAOLA ANDREA</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
LIBRETA MILITAR	PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO
			DM
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA PAÍS DÍA MES AÑO			
DEPTO <b>SANTANDER</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>	DEPTO <b>CUNDINAMARCA</b>	
MUNICIPIO <b>BARRANCABERMEJA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		
	TELÉFONO	EMAIL	

## 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	FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA						
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o		MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	<b>BACHILLER ACADÉMICO</b>	<b>11</b>	<b>1999</b>

**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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>GOBIERNO Y RELACIONES INTERNACIONALES</b>	<b>04</b>	<b>2005</b>	
<b>MG</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS</b>	<b>02</b>	<b>2008</b>	

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ENSEÑA POR COLOMBIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6910684	DÍA 01 MES 05 AÑO 2013	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DIRECTORA DE FORMACIÓN Y APOYO	DIRECCIÓN DE FORMACIÓN Y APOYO	CRA 11B # 98 00 04 403	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3814000	DÍA 10 MES 04 AÑO 2012	DÍA 21 MES 04 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SEGUNDO SECRETARIO	EMBAJADA DE COLOMBIA EN INDIA	CRA 5 # 9-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCIACIÓN ALIANZA EDUCATIVA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
2847171	DÍA 05 MES 04 AÑO 2010	DÍA 13 MES 02 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DIRECTORA DE PROYECTOS ESPECIALES	DIRECCIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES	CALLE 16 # 666 piso 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL		X	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
2222200	DÍA 17 MES 02 AÑO 2010	DÍA 15 MES 03 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PROFESOR/A ESPECIALIZADO 2028-16	DIRECCIÓN CALIDAD EDUCACIÓN HARICE	CALLE 43 # 57-14	

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	PÚBLICA    PRIVADA    PAÍS
UNIÓN TEMPORAL GESTORES DE CALIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> COLOMBIA
DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO    FECHA DE RETIRO
3464300	DÍA 01 MES 01 AÑO 2010    DIA 31 MES 01 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA    DIRECCIÓN
Unión de Servicio	UT del Santillana    C/A 9 # 76-27

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA    PRIVADA    PAÍS
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAÍS
DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO    FECHA DE RETIRO
2222800	DÍA 22 MES 07 AÑO 2009    DIA 31 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA    DIRECCIÓN
671 de 2009	DIR CALIDAD EDUCACIÓN SUPERIOR    DIA 30 BIS NO 39-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA    PRIVADA    PAÍS
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAÍS
DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO    FECHA DE RETIRO
2222800	DÍA 30 MES 01 AÑO 2009    DIA 16 MES 07 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA    DIRECCIÓN
019 de 2009	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL    CALLE 43 # 57-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR	
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA    PRIVADA    PAÍS
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PAÍS
DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTÁ
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO    FECHA DE RETIRO
2222800	DÍA 11 MES 08 AÑO 2008    DIA 31 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA    DIRECCIÓN
426 de 2008	OFICINA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL    CALLE 43 # 57-14

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 <b>MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOSQUETA</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <b>2222800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Profesional de apoyo</b>	DEPENDENCIA <b>Ministerio Educación Superior</b>		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
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.

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
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	4
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>5</b>	<b>11</b>

**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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá 18 Septiembre 2014

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS