



El servicio público es de todos

Función Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SIERRA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NOVA	NOMBRES ANA MARIA LUISA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO	DEPTO EMAIL

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 PEDAGOGICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1992

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	
UN	10	X		NUTRICION Y DIETETICA	06	2001	06259
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SALUD PUBLICA	06	2004	52315309

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	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 DE EDUCACIÓN NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASIERRA@MINEDUCACION.GOV.CO
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 10 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE PAE 909207	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE PERMANENCIA			DIRECCIÓN CALLE 43 No. 57-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASIERRA@MINEDUCACION.GOV.CO
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 10 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO ASESOR 834116 DE 2019	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE PERMANENCIA			DIRECCIÓN CALLE 43 No. 57-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			

DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADA 1157-2018	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE PERMANENCIA	DIRECCIÓN CALLE 43 No. 57-14			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 10 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Área De La Salud	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN KRA 32 12 81			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 04 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 08 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0286-2016	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 03 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0369-2015	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 07 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 03 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0193-2014	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 06 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0964-2013	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 07 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1360-2012	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0108-2012	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 01 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1297-2010	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 01 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADA 1297-2010	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 32 12-81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 09 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0284-2010	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 04 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 02 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0747-2009	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 05 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 03 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0529-2008	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 04 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 03 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0443-2007	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN Carrera 32 12-81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 05 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 03 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0487-2006	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 32 12 -81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONDO FINANCIERO DISTRITAL SECRETARIA DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 10 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 04 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 0572-2005	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 32 12-81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL CHAPINERO ESE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2353650	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL 315, 378, 408, 120, 053, 063, 009	DEPENDENCIA SALUD PÚBLICA	DIRECCIÓN calle 76 21- 10		

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.