



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 ARBOLEDA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VELASQUEZ		NOMBRES MONICA MARCELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 32564536			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO <input type="text"/>	
D.M. <input type="text"/>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPTO
PAÍS	MUNICIPIO		TELÉFONO	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)

EDUCACION BASICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2000		

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		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN HUMANIDADES Y LENGUA CASTELLANA	12	2006	N/A
UN	10	X		TRABAJO SOCIAL	06	2009	152323209-I
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL	09	2011	

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			
TELÉFONOS 3078079			FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Prestación de servicios			DEPENDENCIA Subdirección de fomento			DIRECCIÓN Calle 43 #No. 57 - 14			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2019			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios			DEPENDENCIA Desarrollo social			DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS	
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 10 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 07 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			

Subdirector					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD COLSUBSIDIO			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7447575		FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 06 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO COORDINADOR PROYECTO 2		DEPENDENCIA PRIMERA INFANCIA		DIRECCIÓN CLL 26 # 24 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Bancolombia			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4040000		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 04 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 08 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Directora Convenio 900		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 48 # 26 85	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD BANCOLOMBIA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4041076		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ANALISTA 1		DEPENDENCIA GERENCIA RESPONSABILIDAD SOCIA		DIRECCIÓN CRA 46 # 27 95	
EXPERIENCIA DOCENTE					
INSTITUCIÓN Instituci?n Educativa Vallejuelos - Alcald?a de Medell?n			HORAS SEMANALES 0		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia		MUNICIPIO MEDELLÍN		MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Básica primaria		FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 10 AÑO 2009	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educaci?n		MATERIA IMPARTIDA Todas las ?reas de educaci?n b?sica primaria			

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

4

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 _____

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 AQUI 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.