

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> PORTILLA	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> VALLEJO	<b>NOMBRES</b> MONICA PAOLA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 27094538		<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>
		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		<b>PAÍS</b> Colombia
		<b>NÚMERO</b> D.M
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO 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)

EDUCACION BASICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES	AÑO
										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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	11	2002	121167
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ESTUDIOS EUROPEOS	04	2005	
			X	Políticas Públicas para el Desarrollo con Inclusión Social			

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	

 experiencia\_laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Educación Nacional			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca		<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@mineducacion.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 09 AÑO 2021		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Contrato Prestación Servicios Asesora		<b>DEPENDENCIA</b> Despacho Ministra		<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Educación Nacional			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca		<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2020		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Asesora despacho de la Ministra		<b>DEPENDENCIA</b> Despacho de la Ministra		<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Educación Nacional			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca		<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> pportilla@mineduacion.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Asesora despacho de la Ministra		<b>DEPENDENCIA</b> Despacho de la Ministra		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 43 #No. 57 - 14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Educación Nacional			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca		<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> pportilla@mineduacion.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 2222800		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 11 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora del Despacho Asesora		<b>DEPENDENCIA</b> Despacho de la Ministra		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 43 · 57-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TODOS POR LA EDUCACION			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cordinacion@todosporlaeducacion.co		
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 06 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 09 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 15 79-36		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 12 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 06 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESORA		<b>DEPENDENCIA</b> CAPACITACION Y COOPERACION TEC		<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>	

Universidad Nacional Abierta y a Distancia		X		
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
		sgenral@unad.edu.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
	DÍA 09	MES 08	AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
Contrato Prestación Servicios Asesora	Vicerrectoría Relaciones Inter			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
ASOCIACION CIVIL POR LA IGUALDAD Y LA JUSTICIA		X		Argentina
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
	DÍA 18	MES 07	AÑO 2011	DÍA 01 MES 03 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS				
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
MINISTERIO DE COMUNICAICONES		X		Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
Bogotá D.C	BOGOTÁ			
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
	DÍA 31	MES 12	AÑO 2008	DÍA 28 MES 07 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS				
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
GOBERNACION DEL NARIÑO		X		Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
Nariño	PASTO			
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
	DÍA 30	MES 08	AÑO 2007	DÍA 30 MES 12 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS				
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
CONSEJO NACIONAL DE PLANEACION		X		Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
Bogotá D.C	BOGOTÁ			
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
	DÍA 02	MES 03	AÑO 2005	DÍA 15 MES 07 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
CONTRATISTA PRESTACION SERVICIOS				

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

**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