

 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> OVALLE	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> GIRALDO	<b>NOMBRES</b> PATRICIA		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51900590		<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b>
<b>LIBRETA MILITAR</b>				
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>NÚMERO</b>	<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	
<b>PAÍS</b>	<b>DEPTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>TELÉFONO</b>	
<b>DEPTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>EMAIL</b>	

## 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 12	AÑO 1985

**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		X		CONTADURIA PUBLICA	07	1994	
ES		X		ESPECIALIZACION EN CONTROL INTERNO	07	1997	
ES		X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS NACIONALES Y TERRITORIALES	12	2001	

 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> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA	<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> povalle@shd.gov.co	

<b>TELÉFONOS</b> 3385969	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 03 AÑO 2006			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 08 AÑO 2008		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3385969	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 08 AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 03 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3385969	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 04 AÑO 2001			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 08 AÑO 2004		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3385969	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 06 AÑO 1999			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 04 AÑO 2001		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3385969	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 1998			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 06 AÑO 1999		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5969	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 1998			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 1998		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3385969	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 08 AÑO 1998			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 1998		

<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3385969		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 01 AÑO 1997		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 08 AÑO 1998	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA			<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> povalle@shd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3385969		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 1994		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 1997	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> KR 30 25 90	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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