



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leves 190 de 1995, 489 v 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>MAJO</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Fernández</i>	NOMBRES <i>Clotilde</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>45.438.495</i>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <i>Colombia</i>
LIBRETA MILITAR		

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: <i>Bachiller Académico</i>				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	<i>11</i>	AÑO	<i>1974</i>

EDUCACION 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	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Abogado</i>	<i>11</i>	<i>1980</i>	<i>36261</i>
<i>ES</i>	<i>4</i>	<i>X</i>		<i>Derecho Público</i>	<i>06</i>	<i>1998</i>	

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
<i>Español</i>		<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>	
<i>Inglés</i>	<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leves 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 <i>Jecol S.A</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3124573153</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2016</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2016</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contenido Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección Técnica</i>	DIRECCIÓN <i>paseo El Dorado No. 82-93</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Cooperación de Bolívar</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Catagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>66413000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2010</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>07</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2011</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Secretario de Despacho</i>	DEPENDENCIA <i>Intento Honorario</i>	DIRECCIÓN <i>Unica calle 28#24-99</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Distrital Catagena</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Catagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.alcaldia.catagena.gov</i>	
TELÉFONOS <i>6646300</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2005</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2007</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Sepe Jurídico</i>	DEPENDENCIA <i>Jurídico</i>	DIRECCIÓN <i>Centro</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Contadora General</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Catagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>09</i> AÑO <i>1988</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2000</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Sepe Investigaciones</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección Regional</i>	DIRECCIÓN <i>CONCURSA - Centro</i>	

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	20	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	6

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 D.C. 9 de diciembre de 2016