



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD DE:

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Martinez</i>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <i>Anzola</i>	NOMBRES <i>Claudia Patricia</i>
------------------------------------	---	------------------------------------

## 2 FORMACION 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	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	X	11	MES <i>12</i> AÑO <i>1995</i>

### 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), DDC (DOCTORADO D PhD),  
 RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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>03</i>	<i>2002</i>	<i>114399</i>
<i>ES</i>	<i>2</i>	<i>X</i>		<i>Gestion Financiera Publica</i>	<i>06</i>	<i>2003</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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

## 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<b>INCODER</b>	<b>X</b>		<b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
<b>Meta</b>	<b>Villavicencio</b>	<b>dpino@incoder.gov.co</b>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
<b>6624205 - 6623303</b>	DÍA <b>03</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>	DÍA <b>17</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>Abogada Fondo Nacional Agrario</b>	<b>Coordinación Técnica</b>	<b>Cll 38 N° 31-58 Piso 8.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<b>INCODER</b>	<b>X</b>		<b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
<b>Meta</b>	<b>Villavicencio</b>	<b>dpino@incoder.gov.co</b>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
<b>6624205 - 6623303</b>	DÍA <b>24</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2014</b>	DÍA <b>23</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>Abogada Fondo Nacional Agrario</b>	<b>Coordinación Técnica</b>	<b>Cll 38 N° 31-58 Piso 8</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<b>Escuela Superior en Admón Pública "ESAP"</b>	<b>X</b>		<b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
<b>Meta</b>	<b>Villavicencio</b>		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
<b>6625237 - 6623149</b>	DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2014</b>	DÍA <b>30</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>Servicios Profesionales Asesorías</b>	<b>Asesorías</b>	<b>Cra 31a N° 34a-23</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<b>INCODER</b>	<b>X</b>		<b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
<b>Meta</b>	<b>Villavicencio</b>	<b>dpino@incoder.gov.co</b>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
<b>6624205 - 6623303</b>	DÍA <b>18</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2013</b>	DÍA <b>21</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>Abogada Fondo Nacional Agrario</b>	<b>Coordinación Técnica</b>	<b>Cll 38 N° 31-58 Piso 8</b>	

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VICENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>INCODER</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Villavicencio</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>dpino@incoder.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6624205 - 6623303</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Promoción, acompañamiento y sst</b>	DEPENDENCIA <b>Coordinación Técnica</b>	DIRECCIÓN <b>c/138 N°31-58 piso 8</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Empresa Virreina de Acacias "EMUIVA"</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Acacias</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>emuiva@acacias-meta.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6563583</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>11</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Abogado</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 13 N°13-08</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Empresa Virreina Acacias "EMUIVA"</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Acacias</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>emuiva@acacias-meta.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6563583</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2012</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Abogado</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 13 N°13-08</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Empresa Virreina Acacias "EMUIVA"</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Acacias</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>emuiva@acacias-meta.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6563583</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>12</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2012</b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 100 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 <b>Empresa Uniendo Acacias "ENUIVA"</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Acacias</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>enuiva.acacias-meta.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>656 3583</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2012</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Abogada Asesora</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 13 N° 13-08</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Villavivienda E.I.C.M</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Villavicencio</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>672 4747</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Asesora jurídica</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 37 N° 29-57 4 PUNO</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Villavivienda E.I.C.M</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Villavicencio</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>672 4747</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Asesora jurídica</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 37 N° 29-57 4 PUNO</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Villavivienda E.I.C.M</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Villavicencio</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>672 4747</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>08</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>07</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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)

## 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 <b>Concejo Municipal</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Meta</b>	MUNICIPIO <b>Villavicencio</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>secretariageneral@concejo.villavicencio.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6626633-6626295</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>08</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>07</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2009</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Secretaria General</b>	DEPENDENCIA <b>Presidente Concejo</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 40 N° 32-38</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ACODES O.N.G</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Casanare</b>	MUNICIPIO <b>Yopal</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>5203437712-6358180</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2008</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Aesor Juridico</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 26 N° 119-06</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA    MES    AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA    MES    AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA    MES    AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA    MES    AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1994)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	11
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>6</b>	<b>11</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  SÍ  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 56 DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

**6 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 \_\_\_\_\_