



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>ROMERO</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>TOBIAS</b>	NOMBRES <b>MARIBEL</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	SEXO	NACIONALIDAD PAIS

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o A 5o. 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	11	MES	AÑO	
									X		12	1992	

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA  
TC (TECNICA), 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	
ES	2	X		Especialización en Gerencia pública	12	2005	N/A.
UN	10	X		DERECHO	07	1998	92976

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 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>Unidad Administrativa para la Consolidación Territorial</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Sucre</i>	MUNICIPIO <i>Sinuelo</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>3205655236-3202075703</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DÍA _____ MES _____ AÑO _____
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesional Especializado</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia Regional Monted. M. Carrera 19A N° 14A-30 Sinuelo</i>	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD <i>Personería Municipal</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>El Carmen de Bolívar</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>6860086</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional Universitario</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Carrera 24 N° 23-35</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Municipal el Carmen de Bolívar</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>El Carmen de Bolívar</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>6860086</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2008</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional Universitario</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Calle 24 N° CIA-49</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad Pedagógica Nacional</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Ramiriquí</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>3173201</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1996</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1997</i>
CARGO O CONTRATO <i>Docente</i>	DEPENDENCIA <i>Programa de Reintegración Red S.</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 73 N° 1-95</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	11	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>11</b>	<b>10</b>

**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 56 DE LA LEY 190/95)

\_\_\_\_\_

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATAADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS