



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>VASQUEZ</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>ANZU</b>	NOMBRES <b>JENNY CAROLINA</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)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <b>BACHILLER</b>				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	<b>11</b>	AÑO	<b>1992</b>

### 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), DOG (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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<b>X</b>		<b>ADMINISTRADORA DE EMPRESAS</b>	<b>11</b>	<b>1999</b>	<b>46914</b>
<b>ES</b>	<b>2</b>	<b>X</b>		<b>GOBIERNO, GOLENCIA Y ASUNTOS PÚBLICOS</b>	<b>12</b>	<b>2006</b>	

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
<b>INGLÉS</b>		<b>X</b>			<b>X</b>			<b>X</b>	

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIDAD ADMINISTRATIVA CONSOLIDADA FEMINIL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOBOMÍ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>2986730</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>ARTICULACION</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 100 # 25d-61</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ACCION SOCIAL</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOBOMÍ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>5960800</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>	
CARGO O CONTRATO <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>CCAJ</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 7 # 6-54</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD EXTERNA DE COLOMBIA</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOBOMÍ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>oswaldochacon@externa.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>2820060</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Docente Hoja Cafedra</b>	DEPENDENCIA <b>Administracion de Empresas</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 12 #1-17 ESTE</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONSTRUI FUTURO Y BIENESTAR</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOBOMÍ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>2690090</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>	
CARGO O CONTRATO <b>DIRECTORA DE PROYECTO</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION GENERAL</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 26 #36-37</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD DE LA SABANA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOBOTA / CHÍA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Francisco.lamas@uisobana.edu.co</b>	
TELÉFONOS <b>8616666</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2008</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTORA DE PROYECTO</b>	DEPENDENCIA <b>FACULTAD MEDICINA</b>	DIRECCIÓN <b>Puerto del Camo K7 Arboletes norte</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONSTRU FUTURE Y BIENESTAR</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOBOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>2458485</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2009</b>
CARGO O CONTRATO <b>COORDINADORA DE PACIENTES</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION GENERAL</b>	DIRECCIÓN <b>Clt 146c #92-17 subg</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COMPAÑIA ALICIA CIUDADANA COLOMBIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOBOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>l.fuelesquez@cc-colombia.org</b>	
TELÉFONOS <b>7433819</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2005</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2006</b>
CARGO O CONTRATO <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION EJECUTIVA</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 26 #36-37</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>FEDERACION NACIONAL DE CAFETEROS TOLIMA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>TOLIMA</b>	MUNICIPIO <b>IBAGUÉ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>261 1622</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2002</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2004</b>
CARGO O CONTRATO <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>	DEPENDENCIA <b>PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA LOCAL</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 2 #17-20</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA 
PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>AMAZONAS</b>	MUNICIPIO <b>LETICIA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS <b>2816300 Bytá</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>09</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2000</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2001</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>NOMBRAMIENTO PASADORA</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA AMAZONAS</b>	DIRECCIÓN <b>Va 10 # 17-19 Bytá</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD 		PÚBLICA 	PRIVADA 
PAÍS 			
DEPARTAMENTO 	MUNICIPIO 	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO 	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN 	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD 		PÚBLICA 	PRIVADA 
PAÍS 			
DEPARTAMENTO 	MUNICIPIO 	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO 	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN 	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD 		PÚBLICA 	PRIVADA 
PAÍS 			
DEPARTAMENTO 	MUNICIPIO 	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 	
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
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)

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	11

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 Boyotá - 23 de Mayo 2012

Camilo López

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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