

 <p style="font-size: small;">El servicio público es de todos</p>	<p style="font-size: x-small;">Función Pública</p>	<p><b>FORMATO ÚNICO</b></p> <p><b>HOJA DE VIDA</b></p> <p><b>Persona Natural</b></p> <p>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p><b>ENTIDAD RECEPTORA</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	--	---

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> MARTINEZ	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> ZAPATA	<b>NOMBRES</b> IVONNE ADRIANA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52903774		

**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: Bachiller Comercial	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1998

**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	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ECONOMÍA	10	2004	31286
MG	4	X		MAESTRIA EN POLITICAS PUBLICAS	10	2018	

ESPECÍFIQUE 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
Inglés		X					X		X

**IE** 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> Ministerio de Hacienda y Crédito Público	<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> subrecur@minhacienda.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03    MES 11    AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA    MES    AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>

Asesor		Carrera 8 N°6C-38
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<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> No Registra
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 01 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 234 de 2015	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO TERRITORIAL	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 NO 13-19
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<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> No Registra
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 01 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 229 de 2014	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO TERRITORIAL	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 NO. 13-19
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<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> No Registra
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 07 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 416 de 2013	<b>DEPENDENCIA</b> DESARROLLO TERRITORIAL	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 26 NO 13 - 19
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE POBREZA EXTREMA	<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> unidos@anspe.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5943510	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 05 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 07 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 13 NO 60-67
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE POBREZA EXTREMA	<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> unidos@anspe.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5943510	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 02 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2012
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 192 de 2012	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 13 NO 60-67
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ACCIÓN SOCIAL	<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> redjuntos@accionesocial.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 01 AÑO 2011	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 524 - FIP	<b>DEPENDENCIA</b> Coordinación Técnica	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 NO 5-54
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ORGANIZACION DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA AGRICULTURA Y LA ALIMENTACION	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fao-co@fao.org
<b>TELÉFONOS</b> 3212010	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 2010

<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b> PROSEAN	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 72 NO 6-44 OFICINA 802
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. / CONVENIO FEDERACION NACIONAL DE CAFETEROS - ACCION SOCIAL	<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> resa@accionsocial.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2009	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 19 de 2009	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16 NO 6-66
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. / CONVENIO FEDERACION NACIONAL DE CAFETEROS - ACCION SOCIAL	<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> resa@accionsocial.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 17 de 2008	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16 NO 6-66
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ACCIÓN SOCIAL	<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> cundinamarca@accionsocial.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 2325226	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 01 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 156 - 2008	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad Territorial Cundinamarca	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 NO 35 - 25 PISO 12
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ACCIÓN SOCIAL	<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> cundinamarca@accionsocial.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 2325226	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2007	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 32 de 2007	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad Territorial Cundinamarca	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 NO 35 - 25 PISO 12
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> soporte@segurosaurora.com
<b>TELÉFONOS</b> 5524570	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 12 AÑO 2006	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 01 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de Tesorería	<b>DEPENDENCIA</b> Tesorería	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 NO 74-21
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PROGRAMA MUNDIAL DE ALIMENTOS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> wfp.bogota@wfp.org
<b>TELÉFONOS</b> 3460611	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 12 AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 11 AÑO 2006
<b>CARGO O CONTRATO</b> Acuerdo de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Suboficina Bogotá	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 NO 74-21
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COMPAÑIA DE SEGUROS DE VIDA AURORA S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> soporte@segurosaurora.com

<b>TELÉFONOS</b> 5524570	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07    MES 02    AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30    MES 11    AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de Tesorería	<b>DEPENDENCIA</b> Tesorería	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 NO 74-21

**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 L

Ciudad y fecha de diligenciamient

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 \_\_\_\_\_