



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

FORNACION PAIS

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NUÑEZ		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) POLO		NOMBRES GINA DEL ROSARIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 51579800			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARKÉ 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.	10o.	X	MES 11	AÑO 1978

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENTE EN ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ECONOMIA	11	1983	20424
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN GESTION FINANCIERA PUBLICA	11	2005	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA PUBLICA Y CONTROL FISCAL	05	2011	

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
Inglés	X			X			X		

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jsierra@mintic.gov.co	
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA SUBDIRECCION FINANCIERA	DIRECCIÓN EDIFICIO MURILLO TORO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMISION DE REGULACION DE TELECOMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.LRT.GOV.CO	
TELÉFONOS 6355550	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 10 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA COORDINACION ADMINISTRATIVA Y	DIRECCIÓN BOGOTÁ	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONTROTORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.CONTRATORIAGEN.GOV.CO	
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 09 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA UNIDAD DE FINANZAS	DIRECCIÓN CARRERA 10 CALLE 17	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO CENTRAL HIPOTECARIO - PRONTA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jsierra@mintic.gov.co	
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA CONTABILIDAD FINANCIERA	DIRECCIÓN CALLE 16 CARRERA 6	

**4 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 PUBLICOS O PARA CEBERAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

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

\_\_\_\_\_

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

CORREA ELECTRONICA DE ATENCION AL CLIENTE NO. 018000917770 PAGINA WEB: [www.datp.gov.co](http://www.datp.gov.co)

