

El servicio público es de todos

Función Pública

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MARTINEZ		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) CASTILLO		NOMBRES SANDRA LILIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52103297			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO	
D.M					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPTO
PAÍS	MUNICIPIO		TELÉFONO	EMAIL	

**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:		
PRIMARIA		SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	AÑO 1989

**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		CONTADURIA PUBLICA	12	1998	66953 t
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA PUBLICA Y CONTROL FISCAL	06	2011	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	12	2014	66953-t

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		

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 Ministerio de Comunicaciones		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD smartinez@mincomunicaciones.gov		
TELÉFONOS 2936703	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 74 No. 44 - 29 S B.8 apto 124		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Comunicaciones		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mincomunicaciones@gov.co		
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 11 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Edificio Murillo Toro - Bogotá		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COOPMINCOM		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mincomunicaciones@gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 03 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO ASOCIADA PROFESIONAL	DEPENDENCIA CONTABILIDAD	DIRECCIÓN Edificio Murillo Toro - Bogotá		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Comunicaciones		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mincomunicaciones@gov.co		
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 06 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Edificio Murillo Toro - Bogotá		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MULTINET EN EMPRESAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 11 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 119 No. 15 A - 25 oficina 508		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD independiente		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 09 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO contador	DEPENDENCIA INDEPENDIENTE	DIRECCIÓN BOGOTA		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ABN AMRO BANK		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia



<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04    MES 10    AÑO 1994	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18    MES 06    AÑO 2000
<b>CARGO O CONTRATO</b> ANALISTA SENIOR	<b>DEPENDENCIA</b> BANCA DE CONSUMO	<b>DIRECCIÓN</b> BOGOTA

**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 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

