



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 BURGOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NEGRETTE	NOMBRES MAREILA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 30660240		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	DEPTO	MUNICIPIO	EMAIL	
MUNICIPIO	TELÉFONO			

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)

EDUCACION BASICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiler Academico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	AÑO 1997

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		PSICOLOGIA	12	2001	053
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO	03	2004	

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 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS			FECHA DE RETIRO

7965150	DÍA 22	MES 03	AÑO 2019	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director De Oficina	DEPENDENCIA Direccion°De°Atencion°Integral°A°Las°Victimas			DIRECCIÓN CRA 85 D N? 46 A 65 SAN CAYETANO		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 04 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Profesional de apoyo Profesional de apoyo a la gestión	DEPENDENCIA Dirección de acompañamiento Re			DIRECCIÓN calle 7 N°6-54 Piso 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ANSPE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5943510	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESORA	DEPENDENCIA DIGOIT			DIRECCIÓN Carrera 13 N°60-67		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ANSPE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5943510	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 08 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DIGOIT			DIRECCIÓN Carrera13 N° 60-67		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD ANSPE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 04 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DIGOIT			DIRECCIÓN Carrera 13 N°60-67 Bogota		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA EXTENSION UNIVERSITARIA			DIRECCIÓN KM 7 VIA PIEDECUESTA SANTANDER		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Pontificia Bolivariana	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@upbbga.edu.co		

TELÉFONOS 6796221	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 12 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA RED UNIDOS		DIRECCIÓN KM 7 vía Pie de Cuesta Santander	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Pontificia Bolivariana		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@upbbga.edu.co	
TELÉFONOS 6796221	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA RED UNIDOS		DIRECCIÓN KM 7 Vía Pie de Cuesta Santander	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Pontificia Bolivariana		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@upbbga.edu.co	
TELÉFONOS 6796221	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios	DEPENDENCIA RED UNIDOS		DIRECCIÓN KM 7 Vía Pie de Cuesta Santander	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Unidos Por la Vida		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Córdoba	MUNICIPIO MONTERÍA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ignacionicfv@hotmail.com	
TELÉFONOS 3157318815	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Administrativa		DIRECCIÓN Calle 27 # 8-57	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co