資

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RE	EPTORA	
1001000011200	20,307-2/32	

н	DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GONZALEZ	SEGUNDO APELLIDO SOLER	(O DE CASADA)		NOMBRES YOLIMA	
C.C. C.E. O PAS O NO. 39806:	91	SEXO F⊗ M ○	COL S EX	TRANJERO (COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	O NÚMERO	0		D.M.	

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)

				Ш.	EDUCACIÓ	N BASICA					TITULO	OBTENIO	O BASK	CA SECUNDARIA
		PRIMAR	и			SECUN	DARIA		ME	DIA		FE	CHA DE GRAD	0
1"	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10°	tx.	MES	11	AÑO	1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNÓLOGICA 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	No. SEMESTRES	GRAD	DUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERM	WACIÓN	No. DE TARJETA
ACADEMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
POSTGRADO	2	x		ESPECIALIZACION EN GOBIERNO Y GESTION DEL DESARROLLO REGIONAL Y MUNICIPAL	04	2011	ų)
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	12	2007	40773

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	L	O HAE	ILA		LOLE		LO	ESCR	BE
, Library	R	В	МВ	R	В	WB	R	В	MB
INGLÉS	×			х			х		

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

			EMPLE	0000	NTRATO VIG	ENTE						
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL	L-17-07-35		PÚBL X		PRIVADA	PAIS	OMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNIC BOGO	MPIO TÁ. D.C.					CORRE	O ELEC	TRÓNICO	ENTIO	AD	
TELÉFONOS	1000		FECHA	DE INC	RESO				FE	CHA DE	RETIRO	
3486868	Dia	18	Mes	01	Año	2016	Dia		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE DEFENSA		DE CON	TRATACK	ON.	THE TOTAL		DIRECC		-02			
			EMPLEO	O CO	VTRATO ANTI	ERIOR	_					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL			PÚBL X		PRIVADA	PAÍS	MBIA .					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT	IPIO TÁ. D.C.					CORREC	O ELEC	TRÓNICO	ENTIDA	AD.	
TELÉFONOS			FECHA!	DE ING	RESO				FEC	CHA DE	RETIRO	
3486868	Die	19	Mas	01	Año	2015	Dia	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DENCIA DE CONT	RATACIO	N.			DIRECCI		49 - 00			
			EMPLEO	O COM	TRATO ANTE	ERIOR	•					
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS	MILITARES		PÚBL X		PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNIC/ BOGOT						CORREC	ELEC	TRÓNICO	ENTIDA	w	
TELÉFONOS			FECHA (DE ING	RESO				FEC	HA DE	RETIRO	
5946450	Dia	01	Mes	11	Año	2013	Dia	31	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE DEFENSA		DENCIA DE CONT	RATOS				DIRECCI CALLE 9		8			
			EMPLEO	O CON	TRATO ANTE	RIOR	_					
EMPRESA O ENTIDAD SISTEMAS PRODUCTIVOS SIPRO			PÚBL	CA	PRIVADA X	PAÍS						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICE						CORREC	ELECT	rónico	ENTIDA	D D	
TELÉFONOS			FECHA I	DE ING	RESO				FEC	HA DE	RETIRO	
	Dia	02	Mes	05	Año	2012	Die	31	Mes	10	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE CONTRATOS		DENCIA E CONT	RATOS				DIRECCI Sin direct					
		- 8	EMPLEO	O CON	TRATO ANTE	RIOR						
EMPRESA O ENTIDAD NICALDIA DE CACHIPAY			PÚBLI X	CA	PRIVADA	PAÍS COLO	MBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARÇA	MUNICI CACHIP						CORREC	ELECT	RÓNICO	ENTIDA	D	
TELÉFONOS			FECHA L	E ING	RESO				FFC	HA DE	RETIRO	
8443057	Dla	09	Mes	01		2008	Dia	30	Mos	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA	DEPEN		LCANTAR	RILLAD	O Y ASEO		DIRECCI	ÓN	sarrera 5	- In- state		2011

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

			EXPERIE	NCIAS	DEL DOC	ENTE	SO SWILL			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLN	CA	PRIVADÁ	PAIS				
DEPARTAMENTO	MUNIC	IPIO					CORREO ELE	CTRÓNICO		
TELÉFONOS			FECHA D	E INGRE	ESO			FECHA D	E RETIRO	
	Ola:	M	les:	Año:			Dia:	Mos:	Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL	EDUCATI	vo				DIRECCIÓN			

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE I	EXPERIENCIA
OCUPACION	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	12	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	7

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 50. DE LA LEY 190/95).