



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MELO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PINILLOS		NOMBRES CLEMENCIA HELENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51.913.997			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UN 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	AÑO
											11	1986

EDUCACION 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	
ES	2	X		Especialista en Planeación Territorial		2015	
ES	2	X		Especialista en Gobierno Municipal		2000	
ES	2	X		Especialista en Control Interno		1997	
MG	2	X		MBA Dirección y Gestión de Empresas		1998	
UN	10	X		Ingeniera Industrial		1994	

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

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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Cundinamarca	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7 49 13 83	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Grado 07	DEPENDENCIA Secretaria de la Función Pública	DIRECCIÓN Calle 26 #51-53 T. central P2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Cundinamarca	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7 49 13 83	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado 07	DEPENDENCIA Secretaria Competitividad	DIRECCIÓN Calle 26 #51-53 P3	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo del Meta	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (8) 6 71 59 33	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	
CARGO O CONTRATO Contrato: Asesor administrativo y financiero	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Cra 31 #38-41 Ed. Niza Centro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Deporte y Recreación del Meta	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Meta	MUNICIPIO Villavicencio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6 84 9782	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	
CARGO O CONTRATO Subdirector Administrativo y Financiero	DEPENDENCIA Subdirección	DIRECCIÓN Villa Olímpica	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD indeportes@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7 49 12 04	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Subgerente	DEPENDENCIA Administrativa y Financiera		DIRECCIÓN Calle 26 No. 51-53 Torre Beneficencia Piso 5º	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EMERCOTA SA ESP		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO COTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (1) 86 41 425	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 11 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 01 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN CLL 12 No 4-35 Cota	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EMERCOTA ESP en Liquidación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO COTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (2) 86 41 425	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO GERENTE LIQUIDADOR	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN Cll 12 No 4-35 Cota	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DE TELEVISION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 376 3333	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 08 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 11 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Jefe de bienes y servicios e Informática (E) – Profesional III	DEPENDENCIA Sub, Admtiva. Y Financiera		DIRECCIÓN Calle 72 No. 12-77	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Cundeportes Cundinamarca		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7 49 12 00	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 04 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 10 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA ASESORA DE PLANEACION	DEPENDENCIA Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Calle 26 No. 51-53	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6 91 3005	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 06 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Profesional Grado 3010-17	DEPENDENCIA Delegada de Acueducto, Alcantarillado y Aseo	DIRECCIÓN Carrera 18 No. 84-35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASINDUCOM		PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2773186	FECHA DE INGRESO DÍA MES 08 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DÍA MES 01 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Estudio de mercado	DEPENDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN Av El Dorado 47-73	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CUNDINAMARCA		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7 49 12 00	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 06 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 1994	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE GRADO 3-05	DEPENDENCIA ASAMBLEA	DIRECCIÓN Gobernación de Cundinamarca	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
EMPRESA PÚBLICA		
EMPRESA PRIVADA		

5 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 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).

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS