



## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

ESTADO DE VERACRUZ

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

### 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> IBAÑEZ		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> SANTAMARIA		<b>NOMBRES</b> JUANITA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 63561490			<b>SEXO</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="checkbox"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="checkbox"/>		<b>NÚMERO</b>	
				<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
FECHA DÍA      MES      AÑO			PAÍS		
PAÍS			DEPTO		
DEPTO			MUNICIPIO		
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: BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2002

**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	
		X		ASSOCIATE OF ARTS POLITICAL SCIENCE	12	2007	
		X		POLITICAL SCIENCE, LATIN AMERICAN STUDIES	12	2009	
		X		Estudios Latinoamericanos y del Caribe	05	2014	

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 Gobernacion de Santander		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Administrativo O Financiero O Técnico U Operativo	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 37 # 10-36	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Santander		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 37 n 10-30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Open Society Foundations		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO asistente ejecutiva	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Columbia University Instituto para la investigación sobre Mujer y Genero		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 09 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigación	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Camillus Health Concern		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO asistente ejecutiva del CEO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BUCARAMANGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 07 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO POLITÓLOGA prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				



<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDÍA DE BUCARAMANGA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 03 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> POLITÓLOGA prestación de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE BUCARAMANGA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6337000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 06 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 35 # 10-43 FASE 1	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldia de Bucamanga		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 03 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESORA prestación de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDÍA DE BUCARAMANGA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 09 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESORA prestación de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIVERSIDAD DE SANTANDER		<b>HORAS SEMANALES</b>		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 11 AÑO 2011	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	<b>MATERIA IMPARTIDA</b>			

#### 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](http://www.dafp.gov.co)