



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 CORREA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MADRIGAL	NOMBRES LUZ PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 43054905	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	PAÍS Colombia
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO	D.M 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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO

**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		PSICOLOGIA	11	1992	En tramite
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CIENCIAS SOCIALES	11	1997	

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 Organizacion internacional para las migraciones	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
		X	Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6397777	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL na	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN carrera 14 93b-46				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Alcal' día de Medellín	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
	X		Colombia			

<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> luzp.correa@medellin.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3856872	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 02 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Administrativo O Financiero O Técnico U Operativo	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> calle 44 # 52-165	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Opción Legal		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cooradmon@etb.net.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2817222	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2006
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Regional Contrato de prestacion de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Proyecto fortalecimiento común	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10 # 24-76	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Opción Legal		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cooradmon@etb.net.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2817222	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 2006
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Regional Contrato de prestacion de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Proyecto fortalecimiento común	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10 # 24-76	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Opción Legal		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cooradmon@etb.net.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2817222	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Regional Contrato de prestacion de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Proyecto fortalecimiento común	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10 # 24-76	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Opción Legal		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cooradmon@etb.net.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2817222	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2004
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesoría Regional Contrato de prestacion de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Proyecto fortalecimiento comun	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10 " 24-76	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Opción Legal		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cooradmon@etb.net.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2817222	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2003		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2003
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato de prestacion de servicios profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Prestación de Servicios	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10 # 24-76	

**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

