



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RIVERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUIZ	NOMBRES LAURA NATALIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 36'281.556	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" 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.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			
FECHA	DÍA 03 MES 10 AÑO 1972		
PAÍS	COLOMBIA		
DEPTO	HUILA		
MUNICIPIO	PITALITO		

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 ACADEMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	11	1990

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	<input checked="" type="checkbox"/>		ABOGADO	12	1997	89467
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIALISTA DERECHO ADMINISTRATIVO	05	2007	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIALISTA DERECHO SANCIONATORIO	11	2021	

ESPECIFIQUE 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 INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe encargada	DEPENDENCIA Oficina Control Interno Disciplinario	DIRECCIÓN Cra 10 No 15-22 Piso 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 05 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 05 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Coordinadora Grupo Secretariado	DEPENDENCIA Oficina Control Interno Disciplinario	DIRECCIÓN Carrera 10 No 15-22 Piso 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 09 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Jefe encargada	DEPENDENCIA Oficina Control Interno Disciplinario	DIRECCIÓN Cra 10 No 15-22 Piso 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 03 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 03 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Jefe encargada	DEPENDENCIA Oficina Control Interno Disciplinario	DIRECCIÓN Carrera 10 No 15-22 Piso 9	

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)

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 INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 05 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado Grado 18	DEPENDENCIA Oficina Control Interno Disciplinario	DIRECCIÓN Carrera 10 No 15-22 Piso 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 18	DEPENDENCIA Oficina Control Interno	DIRECCIÓN Calle 26 No 27-48 1° Piso	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 11 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 18	DEPENDENCIA Dirección General Grupo Asuntos Penitenciarios	DIRECCIÓN Calle 26 No 27-48 5° Piso	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 04 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 11 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 13	DEPENDENCIA Dirección General Grupo Prospectiva	DIRECCIÓN Calle 26 No 27-48	

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>2347474</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2013</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>08</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2013</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesional Especializado Grado 13 Humano - Grupo Asuntos Laborales</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Talento Humano - Grupo Asuntos Laborales</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 26 No 27-48 piso 4</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>2347474</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>06</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>16</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2013</i>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional Especializado Grado 13 Oficina Asesora Jurídica</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Reinserción Social</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 26 No 27-48 Piso</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>2347474</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>12</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirectora Reinserción Social</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Reinserción Social</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 26 No 27-48 Piso</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>2347474</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2011</i>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirectora Reinserción Social</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Reinserción Social</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 26 No 27-48</i>

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)

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 INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 04 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado G.13	DEPENDENCIA Subdirección Reinserción Social		DIRECCIÓN Calle 26 No 27-48
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 01 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado G.13	DEPENDENCIA Reclusión Mujeres Bogotá		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2347474	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario Grado 11	DEPENDENCIA Reclusión Mujeres Bogotá		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INPEC	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Villeta		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 01 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Director	DEPENDENCIA EPMSC Villeta		DIRECCIÓN

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 1996)

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 <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>HUILA</i>	MUNICIPIO <i>Neiva</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>22</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2007</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>08</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2007</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Directora (e)</i>	DEPENDENCIA <i>EPMSC NEIVA</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>HUILA</i>	MUNICIPIO <i>Neiva</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>26</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2006</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2006</i>
CARGO O CONTRATO <i>Directora (e)</i>	DEPENDENCIA <i>EPMSC NEIVA</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>HUILA</i>	MUNICIPIO <i>Neiva</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>13</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2004</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>06</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2008</i>
CARGO O CONTRATO <i>Subdirectora</i>	DEPENDENCIA <i>EPMSC NEIVA</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Caldas</i>	MUNICIPIO <i>La Dorada</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2004</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2004</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Establecimiento Penitenciario de Alto Mediana Seguridad La Dorada</i>		DIRECCIÓN

NOTA: S 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)

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 <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Caldas</i>	MUNICIPIO <i>La Dorada</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2004</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2004</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMS LA DORADA</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Caldas</i>	MUNICIPIO <i>La Dorada</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>13</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2004</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2004</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMS LA DORADA</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Caldas</i>	MUNICIPIO <i>La Dorada</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2003</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMS LA DORADA</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Caldas</i>	MUNICIPIO <i>La Dorada</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2003</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMS LA DORADA</i>	DIRECCIÓN	

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

2
7

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Caldas</i>	MUNICIPIO <i>La Dorada</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2003</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMS LA DORADA</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2003</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2003</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMS Popayán</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2002</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2003</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMSCAS Popayán</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2002</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2002</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMSCAS Popayán</i>	DIRECCIÓN	

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)

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 <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>26</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2001</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2001</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMSCAS Popayán</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2001</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>24</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2001</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMSCAS Popayán</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>INPEC</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>06</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2000</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2000</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Contrato</i>	DEPENDENCIA <i>EPAMSCAS Popayán</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Fondo Vivienda Popayán</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2000</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2000</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Asesora Jurídica</i>	DEPENDENCIA <i>Alcaldia Popayán</i>	DIRECCIÓN <i>Fondo Vivienda</i>	

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)

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			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Fondo Vivienda Popayán	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cauca	<small>MUNICIPIO</small> Popayán		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 01 MES 11 AÑO 1999		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 31 MES 12 AÑO 1999
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> Asesora Jurídica	<small>DEPENDENCIA</small> Alcaldía Popayán Fondo Vivienda		<small>DIRECCIÓN</small>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Alcaldía Municipal Popayán	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cauca	<small>MUNICIPIO</small> Popayán		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 26 MES 07 AÑO 1999		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 31 MES 12 AÑO 1999
<small>CARGO O CONTRATO</small> Contratista	<small>DEPENDENCIAS</small> Secretaría Hacienda Oficina Ejecuciones Fiscales		<small>DIRECCIÓN</small>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Alcaldía Municipal Popayán	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cauca	<small>MUNICIPIO</small> Popayán		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 25 MES 03 AÑO 1999		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 30 MES 06 AÑO 1999
<small>CARGO O CONTRATO</small> Contratista	<small>DEPENDENCIAS</small> Secretaría Hacienda Oficina Ejecuciones Fiscales		<small>DIRECCIÓN</small>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Alcaldía Municipal Popayán	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cauca	<small>MUNICIPIO</small> Popayán		<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 08 MES 03 AÑO 1999		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 16 MES 03 AÑO 1999
<small>CARGO O CONTRATO</small> Contratista	<small>DEPENDENCIA</small> Secretaría Hacienda Oficina Ejecuciones Fiscales		<small>DIRECCIÓN</small>

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)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONES J EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia Municipal Popayón</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayón</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>17</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1998</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría Hacienda Oficina Ejecución Fiscales</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia de Popayón</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayón</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>22</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1998</i>
CARGO O CONTRATO <i>Inspector Especial Policía</i>	DEPENDENCIA <i>Inspección Especial Policía</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia de Popayón</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayón</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>25</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1998</i>
CARGO O CONTRATO <i>Inspector Segunda Superior Policía</i>	DEPENDENCIA <i>Inspección 2ª Superior Policía</i>		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia de Popayón</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayón</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>06</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1998</i>
CARGO O CONTRATO <i>Inspector Superior Policía</i>	DEPENDENCIA <i>Inspección Superior Policía</i>		DIRECCIÓN

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)

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 <i>Alcaldía Municipal Popayán</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>03</i> AÑO <i>1998</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>06</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1998</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Inspector Especial Policía</i>	DEPENDENCIA <i>Inscripción Especial Policía</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Consejo Seccional Judicatura del Cauca</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1997</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>19</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1997</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Auxiliar Judicial Magistrado Ad.H.</i>	DEPENDENCIA <i>Consejo Seccional Judicatura Sala Disciplinaria</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Consejo Seccional Judicatura del Cauca</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Popayán</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1997</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>25</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1997</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Escribiente Nominado (e)</i>	DEPENDENCIA <i>Consejo Seccional Judicatura del Cauca</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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)

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
SERVIDOR PÚBLICO	23	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

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 VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190 DE 1995) EL/LLA MANIFIESTA QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL FORMULARIO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON

Ciudad y fecha de diligencia

2023

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS O DE CONTRATOS

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

Bogotá, 15 de Agosto de 2023

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS