



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Torres	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Fernández	NOMBRES Elsy De Jesús
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1.143.253.173	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA 2,8 MES 1,2 AÑO 1,9,9,4 DEPTO Atlántico MUNICIPIO Soledad		

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 en ciencias naturales	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES 1,2	AÑO 2,0,1,0

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				
UN	10	X		Abogada	12	2	0	1	6	286.342
MG	3		X	Magíster Derecho Penal y Criminología						

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
INGLES		X				X			X

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 Universidad del Atlántico		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Puerto Colombia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3852266	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2,5"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,9"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1,5"/> MES <input type="text" value="1,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,9"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL 000407	DEPENDENCIA Facultad de Ciencias Jurídicas	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 8 - 49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Atlántico		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Puerto Colombia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3852266	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2,3"/> MES <input type="text" value="0,1"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,8"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2,2"/> MES <input type="text" value="1,0"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,8"/>		
CARGO O CONTRATO 000176	DEPENDENCIA Facultad de Ciencias Jurídicas	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 8 - 49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Atlántico		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Puerto Colombia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3852266	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0,5"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2,9"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,7"/>		
CARGO O CONTRATO 000858	DEPENDENCIA Puerto Colombia	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 8 - 49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fiscalía General de La Nación		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Soledad	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3494193	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1,0"/> MES <input type="text" value="0,3"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1,0"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>		
CARGO O CONTRATO Auxiliar Ad-Honorem	DEPENDENCIA Fiscalía 4 seccional Soledad	DIRECCIÓN Calle 15 No. 20 - 39		

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		9
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	9
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	2	8

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 PRESENTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

CONTRATISTA

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