



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AYALA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARRIENTOS		NOMBRES MAR'AM			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No. 1066174534			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 _____ D M _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			[REDACTED]				
FECHA	DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/>				AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/>	
PAÍS <u>Colombia</u>						P. _____	T. <u>Chinú</u>
DEPTO <u>Córdoba</u>						P. _____	T. _____
MUNICIPIO <u>Ciénaga De Oro</u>						P. _____	T. _____

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 LCS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	14	2002

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	10	2009	00	9	186019
TGO	4	X		SALUD OCUPACIONAL	06	2014	01	4	5175
UN	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	10	2018	01	8	

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHINÚ	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO CHINÚ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcladia@chinu-cordoba.gov.co	
TELÉFONOS 7654567	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2,4"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,5"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="2,0"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,2,1"/>
CARGO O CONTRATO P.U LIDER DE PROGRAMA	DEPENDENCIA SEC DEL INTERIOR	DIRECCIÓN CLL 15 N° 8-61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHINÚ	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO CHINÚ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcladia@chinu-cordoba.gov.co	
TELÉFONOS 7654567	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1,1"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="0,9"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,6"/>
CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA (E)	DEPENDENCIA DESPACHO DEL ALCALDE	DIRECCIÓN CLL 15 N° 8-61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO CHINÚ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD 01prmpalchinu@cendoj.ramajudicial.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2,0"/> MES <input type="text" value="0,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1,2"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>
CARGO O CONTRATO ABOGADO LITIGANTE	DEPENDENCIA JUZGADO PROMISCOU M	DIRECCIÓN CALLE 15 N° 09-70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CABILDO MENOR URBANO INDIGENA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO CHINÚ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cabildo_urbano_chinu@hotmail.com	
TELÉFONOS 3145766752	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,3"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="0,9"/> AÑO <input type="text" value="2,0,1,4"/>
CARGO O CONTRATO ASESORA EN NORMATIVIDAD INDIGENA Y GOB PROPIO	DEPENDENCIA CABILDO MENOR URBANO INDIGENA	DIRECCIÓN Cra 18 N° 76-34	

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 BENEDETTI FARFAN Y CIA LTDA	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD benedettifarfan@hotmail.com
TELÉFONOS 3822680	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO COORDINADORA SISO	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE DISEÑO		DIRECCIÓN Crra 65 N° 68b-17
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DISTRITAL DE BARRANQUILLA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@barranquilla.gov.co
TELÉFONOS 3399000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO ABOGADA COMITÉ ESTRATIFICACION	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION		DIRECCIÓN CALLE 34n° 43-31
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ABOGADO LANKIN BADILLO	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lankinbadillo@hotmail.com
TELÉFONOS 3798215	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASITENTE JUDICIAL	DEPENDENCIA OFICINA DR LANKIN		DIRECCIÓN CII 40 N° 43-125 piso 2 ofic 21
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO PROMISCO SAN DE ANDRES SOTAVENTO	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CÓRDOBA	MUNICIPIO SAN ANDRES		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>

CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR JUDICIAL	DEPENDENCIA DESPACHO DEL JUEZ	DIRECCIÓN
--	----------------------------------	-----------

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI SÍ 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 LA INFORMACIÓN 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