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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GOMEZ	VACA	ANA ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1121872950	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 14 MES 12 AÑO 1990

PAÍS Colombia

DEPTO Meta

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CONDOMINIO LA TOSCANA M6 C 10 CONDOMINIO LA TOSCANA M6 C 10 CONDOMINIO LA TOSCANA M6 C 10

PAÍS Colombia DEPTO Meta

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO 3142227402 EMAIL alejagv14@hotmail.com

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	MES 11 AÑO 2008
									X	

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		ARQUITECTURA	08	2016	A7632016-11121872950

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

CONSORCIO B&C - J&J		X	Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** PUERTO LÓPEZ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 03 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATO DE OBRA 096/2018	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INGCOL SAS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 08 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 03 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORA AMARILO S.AS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 09 **MES** 03 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 03 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE INGENIERIA	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL META	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 09 **MES** 11 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO APOYO A LA GESTION CONTRATO OPS No.0941 DEL 25 DE JUNIO DE 2015	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO ORDENAMIENTO CASTILLA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 02 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 05 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO APOYO TECNICO FORMULACION EOT	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL META	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 10 **AÑO** 2014	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO APOYO TECNICO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0874/2014	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE PLANEACION	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA (UDEC)	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 10 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 06 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO INSPECTORA DE INTERVENTORIA	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JUAN PABLO TRUJILLO	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 03 **AÑO** 2013	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 07 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO ASISTENTE DE DIBUJO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Meta	**MUNICIPIO** VILLAVICENCIO	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 06 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 07 **MES** 07 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO Tecnico Operativo	**DEPENDENCIA** Secretaria°Infraestructura	**DIRECCIÓN**

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 _____

Alejandra Cruz Vara.

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