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
VALLEJO	SANABRIA	CARMEN JULIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ( ) C.E ( ) PAS ( ) **No.** 52837818

SEXO F ( ) M ( ) **NACIONALIDAD** COL. (•) EXTRANJERO ( ) **PAÍS** Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DÍA 10 MES 12 AÑO 1981
PAÍS Colombia
DEPTO
MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CRA 116 B # 72 F 70 TORRE 20 APTO 204
PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca
MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA
TELÉFONO 3107978665 EMAIL julivallejo.82@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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)

EDUCACION BASICA											TITULO OBTENIDO: bachiller comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1998

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	11	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	03	2013	106295
TL	6	X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION FINANCIERA	12	2007	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICETEX	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	cjvallejo@icetex.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3821670	DÍA 14 MES 01 AÑO 2020	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTTSTISTA 0134	VOT	cra 3 # 18 32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
icetex	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		eparada@icetex.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3821670	DÍA 18 MES 02 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIOS 2019-0197 Y OTRO SI NO 01 DE ADICION Y PRORROGA	VICE DE OPERACIONES Y TECNOLOG	cra 3 no 18 32 piso 4

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SESPEM		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Cundinamarca	SANTA FE DE BOGOTA			
TELÉFONOS 3492075	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 05 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 3 NO 57 - 84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SESPEM		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SANTA FE DE BOGOTA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 3492075	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 04 **AÑO** 2018	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 3 NO 57 - 84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SESPEM		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SANTA FE DE BOGOTA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 3492075	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 04 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 3 NO 57 - 84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COLTEMPORA		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SANTA FE DE BOGOTA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 2877300	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 04 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 33 16 B 24	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COLTEMPORA		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SANTA FE DE BOGOTA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 2877300	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 01 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 11 **AÑO** 2016	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 33 16 B 24	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SESPEM		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SANTA FE DE BOGOTA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 3492075	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2015	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 01	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CRA 3 NO 57 - 84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD PWC		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** SANTA FE DE BOGOTA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 6340555	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 06 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 11 **AÑO** 2015	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE CARTERA	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 100 11 A 35	

4 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 ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento Enero del 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co