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
MEJIA	FRANCO	MARIA EUGENIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 42138979	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 20	MES 06	AÑO 1980	MZ 2 CASA 26 QUINTAS DE LA COLINA CASA VILLA DE LA PAZ CUBA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Risaralda
DEPTO	Risaralda			MUNICIPIO	PEREIRA		
MUNICIPIO	PEREIRA			TELÉFONO	3455898	EMAIL	nita0620@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 12 AÑO 2000
									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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION FINANCIERA	10	2016	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	03	2012	168642-T

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
MUNICIPIO DE PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3248216	DÍA 10 MES 02 AÑO 2021	DÍA 15 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISCALIZADOR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	ASUNTOS TRIBUTARIOS	CARRERA 7 N 18 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

MUNICIPIO DE PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3248216	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 10 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO FISCALIZADOR PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** ASUNTOS TRIBUTARIOS	**DIRECCIÓN** CARRERA 7 N 18 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNCIPIO DE PEREIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 11 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO FISCALIZADOR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** ASUNTOS TRIBUTARIOS	**DIRECCIÓN** CARRERA 7 N 18 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PEREIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 02 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 11 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO FISCALIZADOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE HACIENDA	**DIRECCIÓN** CARRERA 7 N 18-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PEREIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 11 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO FISCALIZADOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE HACIENDA	**DIRECCIÓN** CARRERA 7 N 18-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE PEREIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3248203	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 02 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO FISCALIZACION MEJORAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LA HACIENDA PUBL	**DEPENDENCIA** Subsecretaria de Asuntos Tribu	**DIRECCIÓN** CRA 7 No 18-55 PISO 5

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Botero Losada S.A	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** DOSQUEBRADAS	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contabilidad@mueblesbl.com
TELÉFONOS 3282047	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 22 **MES** 01 **AÑO** 2004	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 06 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO asistente de contabilidad	**DEPENDENCIA** contabilidad	**DIRECCIÓN** calle 64 N 17-40

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 Pereira, 30 de Diciembre 2021

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.

Pereira, 30 de Diciembre 2021
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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