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
Veloza	Rodríguez	Martha Paola

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 52523056	F ● M ○	COL. ● EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 16	MES 10	AÑO 1978	Calle 187bis no 20A 65 Apto 104 Maranta			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cundinamarca
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	Bogotá		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3108504008	EMAIL	mpaolavr@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1994

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	3	X		COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO	06	2005	
TC	3	X		TECNICA PROFESIONAL EN LOCUCION Y PERIODISMO ELECTRONICO	12	2001	

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
INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		talentohumano@invias.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

3770600	**DÍA** 25 **MES** 12 **AÑO** 2019	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de servicios Prestación de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Grupo Comunicaciones	**DIRECCIÓN** Calle 25G No 73B 90

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Servicios Públicos de Gualivá EMSERGUALIVÁ	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** emsergualiva@gmail.com	
TELÉFONOS 8451055	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 12 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios Prestación de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** Gerencia	**DIRECCIÓN** carrrera 5 NO 9-40	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** banco2@car.gov.co	
TELÉFONOS 3209000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 04 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 02 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario Prestación de servicios profesionales a la Direcci	**DEPENDENCIA** DIRECCION DE GESTION DEL ORDEN	**DIRECCIÓN** carrera 7 No 36-45	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUDNINAMARCA CAR	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** sau@car.gov.co	
TELÉFONOS 3209000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 03 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 01 **AÑO** 2016	
CARGO O CONTRATO DIRECTO 530 DE2015	**DEPENDENCIA** DGOAT	**DIRECCIÓN** carrera 7 no 36 - 45	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Periódico Elector	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** periodicoelector@gmail.com	
TELÉFONOS 311 5097862	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 01 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 26 **MES** 02 **AÑO** 2015	
CARGO O CONTRATO Asesora Externa	**DEPENDENCIA** Dirección de Contenidos	**DIRECCIÓN** Diagonal 159 A # 14 A 40	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Fundación Proyectarte	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** tallerproyectarte@gmail.com	
TELÉFONOS 7041230	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 02 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 08 **AÑO** 2010	
CARGO O CONTRATO Asesoría	**DEPENDENCIA** Presidencia	**DIRECCIÓN** Carrera 188 # 86 - 20 int 49 of 204	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Studio Urbano Arquitectos SAS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** studiourbanosas@gmail.com	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	

3865811	**DÍA** 10 **MES** 01 **AÑO** 2007		**DÍA** 20 **MES** 06 **AÑO** 2007	
CARGO O CONTRATO Gestión Social	**DEPENDENCIA** Gerencia		**DIRECCIÓN** Transversal 40 # 4 - 28 oficina 905	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría de Cundinamarca		**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** mmendez@contraloriadecundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 3394460	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 07 **AÑO** 2006		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 12 **AÑO** 2006	
CARGO O CONTRATO Coordinación Comunicaciones Prestación de servicios 20066000047 de 2006	**DEPENDENCIA** Comunicaciones		**DIRECCIÓN** Calle 49 # 13 - 33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Cadena Melodia		**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS 3231500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2004		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2006	
CARGO O CONTRATO Periodista	**DEPENDENCIA** Noticias		**DIRECCIÓN** Calle 45 # 13 - 70	

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 _____

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

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