

 <b>El servicio público es de todos</b>	<b>Función Pública</b>	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	<b>ENTIDAD RECEPTORA</b> <input type="text"/>
--	----------------------------	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> CORREA	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> JIMENEZ	<b>NOMBRES</b> VIVIANA ANDREA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1022349594		<b>SEXO</b> <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F <b>NACIONALIDAD</b> <input checked="" type="radio"/> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.		
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA 15 MES 10 AÑO 1985 PAÍS DEPTO MUNICIPIO		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> CALLE 15 A # 36 - 103 TORRE 10 - 204 CUIDAD VERDE PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO SOACHA TELÉFONO 3016652742 EMAIL andrrea_1713@hotmail.com

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>																																															
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)																																															
<table><tr><td colspan="10">EDUCACION BASICA</td><td colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO</td></tr><tr><td colspan="5">PRIMARIA</td><td colspan="5">SECUNDARIA</td><td colspan="1">MEDIA</td><td colspan="2">FECHA DE GRADO</td></tr><tr><td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td><td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10</td><td>X</td><td>MES 11</td><td>AÑO 2008</td></tr></table>										EDUCACION BASICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2008
EDUCACION BASICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO																																					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO																																				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2008																																			
<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>																																															
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).																																															
<b>MODALIDAD ACADÉMICA</b>	<b>No.SEMESTRES APROBADOS</b>	<b>GRADUADO</b> SI NO		<b>NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO</b>				<b>TERMINACION</b> MES AÑO		<b>No. DE TARJETA PROFESIONAL</b>																																					
TC	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SALUD				04 2016																																							

 experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Grupo ASD	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 3402501	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 09 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2019

**CARGO O CONTRATO ACTUAL**

Analista de cuentas médicas

**DEPENDENCIA**

Operario

**DIRECCIÓN**

calle 32 # 13 - 07

**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 Bogotá 03 de Agosto del 2020

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

