



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

12345678901009  
suspección

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>MARTINEZ</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Aguilar</b>		NOMBRES <b>Edna Tatiana</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>491721415</b>			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] DEPTO. _____ MUNICIPIO. _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____ PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

## 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: <b>Bachiller Académico</b>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>11</b>	AÑO <b>2001</b>	

**EDUCACION 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	
<b>UN</b>	<b>10</b>	<b>X</b>		<b>Abogada</b>	<b>12</b>	<b>2006</b>	<b>174.050</b>

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
<b>Inglés</b>	<b>X</b>			<b>X</b>			<b>X</b>		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 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 <b>Ministerio del Interior</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bootá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>serviciocudadano@mininterior.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>2427400</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>1</b> MES <b>1</b> AÑO <b>1</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contrato M-202 de 2014</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Gobierno y Gestión territorial</b>	DIRECCIÓN <b>Camera B Nº 7-83</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio del Interior</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bootá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>serviciocudadano@mininterior.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>2427400</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Contrato M-657 de 2013</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección de Gobierno y Gestión territorial</b>	DIRECCIÓN <b>Camera B Nº 7-83</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>OVA Seguros</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cejafe</b>	MUNICIPIO <b>Valledupar</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ova.seguros@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>5806109</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Contrato Asesoría Jurídica</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 16 Nº 11A -10</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Senado de la República</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bootá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>atencionciudadano@senado.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3823000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>29</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2013</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Contrato 486 de 2013</b>	DEPENDENCIA <b>Unidad de Archivo Administrativo</b>	DIRECCIÓN <b>Camera 7 Nº 8-68</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 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>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Independiente</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bootá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>etalmartinez@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3157229966</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2012</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2013</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>consultoría jurídica</b>	DEPENDENCIA <b>Independiente</b>	DIRECCIÓN <b>camera 4 N° 66-55</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Procuraduría General de la Nación</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bootá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>compendencia.secretaria@procuraduria.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5878750</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>02</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>14</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Substanciador Grado II</b>	DEPENDENCIA <b>Procuraduría Judicial I Activa</b>	DIRECCIÓN <b>Cameras N° 15-80 Piso 7</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ova seguros</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Cesar</b>	MUNICIPIO <b>Valledupar</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ova.seguros@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>5806109</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>25</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>25</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>contrato Abogada</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 16 N° 11A-10 of. 01</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Independiente</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Cesar</b>	MUNICIPIO <b>Valledupar</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>etalmartinez@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3157229966</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2008</b>	
CARGO O CONTRATO <b>consultoría jurídica</b>	DEPENDENCIA <b>Independiente</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 9 N° 13-66</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 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>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Fiscalía General de la Nación</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>Colombia</b>	
DEPARTAMENTO <b>Cesar</b>	MUNICIPIO <b>Valledupar</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>5702000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>20</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2007</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>20</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2007</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Auxiliar judicial Ad Honorem</b>	DEPENDENCIA <b>Fiscalía II Especializada de Valledupar</b>	DIRECCIÓN <b>Palacio de Justicia Calle 14 camera 14</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>		

5 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 Bogotá D.C.

Edna T. Martínez A.  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Bogotá Agosto 25 /14  
Ciudad y fecha

[Firma]  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS