

 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 <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CONTRERAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORREA	NOMBRES ROCIO DEL PILAR		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51917845		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA MES AÑO	PAÍS	DEPTO	
	Colombia	Colombia		
DEPTO		MUNICIPIO		
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: BACHILLER	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1987

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	10	X		DERECHO	08	2004	133491

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 Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rpcontrerasc@dane.gov.co		
TELÉFONOS 5978300		DÍA 19	FECHA DE INGRESO MES 01 AÑO 2018		DÍA	FECHA DE RETIRO MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO	DIRECCIÓN Cra 59 No. 26-70
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS DANE	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rpcontrerasc@dane.gov.co
TELÉFONOS 5978346	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN carrera 59 No.26-70
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD FERROALUMINIOS SAS	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD m.wilches@ferroaluminios.com
TELÉFONOS 3712220	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 05 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO DIRECTORA ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 22 # 15-38
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD SOTO ABOGADOS ASOCIADOS	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretaria@sotoabogadosasociados.com
TELÉFONOS 2410001-03	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ABOGADA SENIOR	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 24-89 OF 2601
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD MISION TEMPORAL LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3487370	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 05 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE PERSONAL	DEPENDENCIA ADMINISTRACION DE PERSONAL	DIRECCIÓN CALLE 67 ·7-35 PISO2

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 _____