



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BROCHET	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BAYONA	NOMBRES MARÍA LUISA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 45.758.287	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
LIBRETA MILITAR		

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	12	AÑO	1992

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				
UN	10	X		ABOGADO	12	1	9	9	8	95415
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO DE FAMILIA	12	2				6
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO EMPRESARIAL	07	2				5

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
INGLÉS			X			X			X

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SIERRA & CIA. CONSTRUCTORES S.A.S		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@sierracaballero.com.c
TELÉFONOS 3215456165 - 3126230612	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora Administrativa Jurídica y Comercial	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Centro CII de las Bóvedas Cra 9 39 113	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@cartagena.gov.co
TELÉFONOS 6501092 - 6501095	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 07 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Contrato No. 8356	DEPENDENCIA Dpto. Administrativo Valorización Distrital	DIRECCIÓN Centro Dg. 30 No. 30-78 Plaza Aduana	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SIERRA CABALLERO S.A.S		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@sierracaballero.com.c
TELÉFONOS 3215456165 - 3126230612	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Directora Administrativa Jurídica y Comercial	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Centro CII. de las Bóvedas Cra 9 39 113	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Desarrollo Rural - INCODER		PÚBLICA x	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO DIRECTOR TERRITORIAL	DEPENDENCIA BOLÍVAR	DIRECCIÓN AV. EL DORADO CLL 43 57 41 BOGOT	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@cartagena.gov.co	
TELÉFONOS 6411370	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario Cód. 219 Grado 35	DEPENDENCIA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	DIRECCIÓN Centro Diag. 30 #70-36 Plaza Aduana	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD BROCHET BUFETTE ABOGADOS		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD brochetbufette@yahoo.es	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO Asesora jurídica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@cartagena.gov.co	
TELÉFONOS 6411370	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO Profesional Cód. 340 Grado 16	DEPENDENCIA Dirección de Apoyo logístico	DIRECCIÓN Centro Dia. 30#30-78 Plaza de Aduana	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@cartagena.gov.co	
TELÉFONOS 6411370	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Cód. 105 Grado 45	DEPENDENCIA DESPACHO DE EL ALCALDE	DIRECCIÓN Centro Diag. 30#30-78 Plaza de Aduana	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOLIVAR	MUNICIPIO CARTAGENA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR JUDICIAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
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	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
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	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
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	17	204
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	96
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	300

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 _____

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS