



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mojica		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gomez		NOMBRES Susy Nayibe	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52285639		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS 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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	1996	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	12	2024	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	03	2015	206398-T

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6014325100			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	27	Mes	08	Año	2025	Día	16	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANCIERO CONTADOR			DEPENDENCIA COMISION LEGAL DE CUENTAS					DIRECCIÓN CALLE 10 null null 7 50						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3166999539			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
			Día	10	Mes	02	Año	2025	Día	09	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR ESPECIALIZADO			DEPENDENCIA 2DA VICEPRESIDENCIA DE CAMARA					DIRECCIÓN CALLE 10 7 50 CAPITOLIO NACIONAL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4325100				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
				Día	06	Mes	09	Año	2024	Día	05	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR- ASESOR				DEPENDENCIA 2DA VICEPRESIDENCIA DE CAMARA						DIRECCIÓN CALLE 10 7 null 50 CAPITOLIO NACIONAL			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ARAUCA				MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6078852026				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
				Día	22	Mes	03	Año	2024	Día	21	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA PROFESIONAL DE APOYO				DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CARRERA 25 15 69			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ARAUCA						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ARAUCA				MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3166999539				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
				Día	27	Mes	01	Año	2023	Día	31	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL TESORERO - PAGADOR				DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CALLE 20 21A 0 CRA 21 ESQUINA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ARAUCA				MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 78857929				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
				Día	02	Mes	01	Año	2020	Día	24	Mes	01
CARGO O CONTRATO ACTUAL TESORERO GENERAL				DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CARRERA 20 20 31			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ARAUCA				MUNICIPIO ARAUCA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6078852026				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
				Día	17	Mes	09	Año	2019	Día	16	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA PROFESIONAL DE APOYO				DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CARRERA 25 15 69			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA ORINOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 78852026			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	29	Mes	01	Año	2019	Día	28	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA FINANCIERA					DIRECCIÓN CARRERA 25 15 69					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD OXIGENOS DEL LLANO S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3503067620			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	05	Año	2018	Día	31	Mes	10	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVA Y DE			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN KILOMETRO 7 VIA CAÑO LIMON					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	01	Año	2018	Día	21	Mes	01	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FIANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	01	Año	2018	Día	21	Mes	01	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	08	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	17	Mes	07	Año	2017	Día	31	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	05	Año	2017	Día	15	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8858888			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	02	Año	2017	Día	30	Mes	04	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL APOYO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 null 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	01	Año	2017	Día	03	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	10	Año	2016	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8858888			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	03	Año	2016	Día	03	Mes	10	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL APOYO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 null 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	01	Año	2016	Día	03	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	21	Mes	12	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	19	Mes	11	Año	2015	Día	18	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	19	Mes	05	Año	2015	Día	18	Mes	11	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2015	Día	30	Mes	04	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2015	Día	31	Mes	03	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	06	Año	2014	Día	31	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES REAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8850226			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	06	Año	2013	Día	15	Mes	06	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE			DEPENDENCIA CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 20N 19 40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	12	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CALLE 20 20 31						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	09	Año	2012	Día	02	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8857929			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	08	Mes	06	Año	2012	Día	31	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	03	Año	2012	Día	05	Mes	06	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	24	Mes	01	Año	2012	Día	29	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ARAUCA			MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	11	Año	2011	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						DIRECCIÓN CALLE 20 20 31				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> ARAUCA			<i>MUNICIPIO</i> ARAUCA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>					
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>				
			<i>Día</i>	08	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2011	<i>Día</i>	02	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> AUXILIAR ADMINISTRATIVO			<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 20 20 31				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> ARAUCA			<i>MUNICIPIO</i> ARAUCA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>					
<i>TELÉFONOS</i> 8857929			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>				
			<i>Día</i>	07	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2011	<i>Día</i>	06	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> AUXILIAR ADMINISTRATIVO			<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 20 20 31				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA					
<i>DEPARTAMENTO</i> ARAUCA			<i>MUNICIPIO</i> ARAUCA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>					
<i>TELÉFONOS</i> 8857929			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>				
			<i>Día</i>	17	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2011	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	03	<i>Año</i>
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> AUXILIAR ADMINISTRATIVO			<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 20 20 31				

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
<i>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</i>				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i>					
<i>DEPARTAMENTO</i>			<i>MUNICIPIO</i>					<i>CORREO ELECTRÓNICO</i>					
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>				
			<i>Día:</i>		<i>Mes:</i>		<i>Año:</i>		<i>Día:</i>		<i>Mes:</i>		<i>Año:</i>
<i>AREA DE CONOCIMIENTO</i>			<i>NIVEL EDUCATIVO</i>					<i>DIRECCIÓN</i>					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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	10	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

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

9

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