

FÓRMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MONROY		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUGELES		NOMBRES DENIS ADRIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 33368313			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO	
D.M					

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 Académico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO	
										X	MES 12	AÑO 2000	

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	11	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2012	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN AMBIENTE Y DESARROLLO LOCAL	04	2014	

ESPECIFIQUE 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 MinTIC		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Edificio Murillo Toro Carrera 8 Cl 12 y 13			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD yferreira@mintic.gov.co				
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 Entre calles 12 y 13			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		

1900-1901

1900-1901

Year	1900	1901	1902	1903	1904	1905	1906	1907	1908	1909	1910
...

1900-1901

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dmonroy@mintic.gov.co	
TELÉFONOS 3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Contratista Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Subdirección Administrativa	DIRECCIÓN Carrera 8 entre Calles 12 y 13 Edificio Murillo T	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Ecohumana	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO VILLA DE LEYVA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionecohumana@yahoo.es	
TELÉFONOS 7321720	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 03 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 03 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Dirección Administrativa y Fin	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Fin	DIRECCIÓN Carrera 11 No. 15 -70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO VILLA DE LEYVA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionecohumana@yahoo.es	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 03 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Profesional en formulación de	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

4 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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

le contener información no validada.

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 _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

