



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

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> ELJACH		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MARTINEZ		<b>NOMBRES</b> KATTY	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 30689073			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

## 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 ACADEMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	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	10	X		ECONOMIA	12	2005	37737
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	08	2008	
TC	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN CONTABILIDAD SISTEMATIZADA	12	2005	
MG	4	X		MAESTRIA EN GERENCIA PARA EL DESARROLLO	09	2017	

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	

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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> promocion.mercadeo@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 08 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Jefe De Oficina	<b>DEPENDENCIA</b> DESPACHO°DEL°MINISTRO		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 entre calles 12A y 12B
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> keljach@mintic.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3106224311	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 08 AÑO 2020

<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Técnico	<b>DEPENDENCIA</b> Despacho	<b>DIRECCIÓN</b> Cr 8 entre Calles 12 y 13
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> keljach@mintic.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3106224311	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 05 AÑO 2020	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b> DESPACHO DEL MINISTRO	<b>DIRECCIÓN</b> cra 63 22-45
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>  
<b>TELÉFONOS</b> 5629300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 11 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 05 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>  	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 6-54
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>  
<b>TELÉFONOS</b> 5629300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 09 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 11 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor 094 de 2018	<b>DEPENDENCIA</b> Consejería para las Regiones	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 6-54
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>  	<b>MUNICIPIO</b>  	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 11 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 08 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Técnico	<b>DEPENDENCIA</b>  	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Carrera 68 # 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> katty.eljach@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 11 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 08 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director Técnico	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN	<b>DIRECCIÓN</b> Av Cra 68 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b>  	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> KATTY.ELJACH@ICBF.GOV.CO
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 01 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR 574 DE 2017	<b>DEPENDENCIA</b> SERVICIOS Y ATENCIÓN	<b>DIRECCIÓN</b> AV CRA 68 64C-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b>  	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> katty.eljach@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 10 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR 1652 DE 2016	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENC	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Carrera 68 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 10 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor 407 de 2016	<b>DEPENDENCIA</b> Servicios y Atención	<b>DIRECCIÓN</b> Av. Cra 68 # 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> katty.eljach@icbf.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 11 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor CPS 1572 de 2015	<b>DEPENDENCIA</b> Dir. Servicios y Atención		<b>DIRECCIÓN</b> Av Kra 68 64c-75	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> katty.eljach@icbf.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 02 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 11 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor EPICO CPS 839 de 2015	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección Administrativa		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Carrera 68 # 64c-75	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA NACIONAL DE MINERIA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> katty.eljach@anm.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2201999	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> GESTOR EN GRUPO DE REGALIAS SGR-0038 DE 2014	<b>DEPENDENCIA</b> SEGUIMIENTO Y CONTROL		<b>DIRECCIÓN</b> cl 26 # 59-51	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AGENCIA NACIONAL DE MINERIA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> KATTY.ELJACH@ANM.GOV.CO	
<b>TELÉFONOS</b> 2201999	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 10 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> GESTOR EN GRUPO DE CONTRATACIÓN. CTO 0511 DE 2013	<b>DEPENDENCIA</b> CONTRATACIÓN Y TITULACIÓN		<b>DIRECCIÓN</b> AV CL 26 59-51 TORRE 4 PISO 9	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GOBERNACION DE CORDOBA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba	<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 7824359	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESOR CONTRATO 131 DE 2013	<b>DEPENDENCIA</b> SEDEA		<b>DIRECCIÓN</b> Cl 27 3 - 28 Palacio de Nain. Piso 7	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACION INTEGRAL PARA UNA NUEVA VIDA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba	<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fundacionfunivida@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 7956606	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 10 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERÍA	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION		<b>DIRECCIÓN</b> SURICENTRO LC A1-A3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PROTECCION S.A		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba	<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> jose.herazo@proteccion.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 7851000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 04 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 05 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASISTENTE EMPRESARIAL	<b>DEPENDENCIA</b> OPERATIVA		<b>DIRECCIÓN</b> CR 6 62-32	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FUNDACION FUNIVIDA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba	<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fundacionfunivida@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 7956606	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 07 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 03 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b> JEFE DE RECURSOS HUMANOS	<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRATIVA		<b>DIRECCIÓN</b> CR 7 # 8 -08	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD TECNICA OZONO MINISTERIO DE AMBIENTE		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	

Córdoba	MONTERÍA					
<b>TELÉFONOS</b> 3157165129	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01      MES 04      AÑO 2005			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30      MES 11      AÑO 2005		
<b>CARGO O CONTRATO</b> INVESTIGADORA ESTUDIO DE FACTIBILIDAD CENTRO DE RYREFRIGERANTE	<b>DEPENDENCIA</b> UNIDAD TECNICA OZONO			<b>DIRECCIÓN</b> cl 41 14 - 90		

#### 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 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 \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

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