



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

PRIMER APELLIDO GONZALEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MUÑOZ		NOMBRES LAURA PATRICIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1129575799			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input 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 FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA 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 con Enfoque en Matemáticas		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2003

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		INGENIERIA INDUSTRIAL	09	2009	0822819521ATL
		X		MBA con especialidad en Dirección de Proyectos	09	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 ALCALDÍA DE BARRANQUILLA		PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@barranquilla.gov.co			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor		DEPENDENCIA DespachoºDeºSecretaría			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ICBF		PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Laura.GonzalezM@icbf.gov.co			
TELÉFONOS 4377630		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 04 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Contratist Prof. en Ingeniería 1021		DEPENDENCIA Dirección de Primera Infancia			DIRECCIÓN Avenida Carrera 68 # 64 C - 75		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ICBF		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Laura.GonzalezM@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Contratist Prof. en Ingeniería 547	DEPENDENCIA Dirección de Primera Infancia		DIRECCIÓN Avenida Carrera 68 # 64C - 75	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Barranquilla		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@barranquilla.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 01 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 34 No. 43 - 31	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Cámara de Comercio de Barranquilla		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunica@camarabaq.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asistente técnico de proyectos	DEPENDENCIA Desarrollo Estratégico		DIRECCIÓN Vía 40 No. 36-135	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Fundación nu3		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nu3@nu3.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Coordinadora	DEPENDENCIA Cooperación y Proyectos		DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Aero Mod Corp		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 02 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Operation Analyst Consultant	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Aero Mod Corp		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 06 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Operation Analyst Consultant	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 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
 Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede 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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co