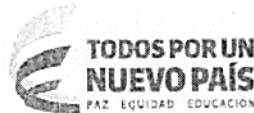


FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora


 FUNCIÓN PÚBLICA
Laboral - Administrativo - Académico


1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BELTRAN		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MISAS		NOMBRES MARTHA NURY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS No. 63340520			SEXO F. <input checked="" type="radio"/> M. <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" 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 0: AÑO 19 PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE No. R2 A-110-100-100 Carrera 100 No. 110-100-100 MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 4125420 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 comercial	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1985

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 ESTA 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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	08	1999	43792
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	11	2007	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION	10	2009	

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
Español			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 Superintendencia de la Economía Solidaria		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado		DEPENDENCIA Apoyo Misional		DIRECCIÓN Carrera 7 No. 31 - 10 Piso 16			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mbeltran@supersolidaria.gov.co			
TELÉFONOS 4895009		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO Asesor De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 7 No. 31-10 PISO 16			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			

SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Superintendente	DESPACHO	CRA 7 NO 31 -10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	CAU@SUPERSOLIDARIA.GOV.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
4895009	DÍA 10 MES 04 AÑO 2015	DÍA 18 MES 06 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor		CRA 7 NO 31 -10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	CAU@SUPERSOLIDARIA.GOV.CO	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
4895009	DÍA 13 MES 09 AÑO 2014	DÍA 09 MES 04 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Especializado		CR 7 NO 31 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	cau@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
4895009	DÍA 21 MES 05 AÑO 2014	DÍA 12 MES 09 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor		CR 7 NO 31- 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	cau@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
4895009	DÍA 03 MES 08 AÑO 2012	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Especializado		Cr 7 31 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	cau@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
4895009	DÍA 16 MES 09 AÑO 2004	DÍA 02 MES 08 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Universitario		Cr 7 31 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	cau@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
4895009	DÍA 07 MES 05 AÑO 2000	DÍA 15 MES 09 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Universitario		CARRERA 7 N 31 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C	BOGOTÁ	cau@supersolidaria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
4895009	DÍA 06 MES 09 AÑO 1999	DÍA 05 MES 12 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATISTA	CONTROL INTERNO	CARRERA 7 N 31 - 10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
CENTRALORIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA		X	
PAÍS		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Santander	BUCARAMANGA	cau@supersolidaria.gov.co	

TELÉFONOS 6428614	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 04 AÑO 1999			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 07 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA Contrato 000242	DEPENDENCIA CONTROL FINANCIERO			DIRECCIÓN CI 35 10 43		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO FLORIDABLANCA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cau@supersolidaria.gov.co		
TELÉFONOS (57-1) 4895	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 1995			FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 02 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 5 N 8 - 25 PISO 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6428614	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 1987			FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 01 AÑO 1995		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CI 35 10 43		

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.

5 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 _____

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

