



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RUIZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cárdenas	NOMBRES Monica Liliana
NACIONALIDAD M		PRIS
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE
NÚMERO		D.M.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UN X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 8o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA												TÍTULO OBTENIDO	
PRIMARIA						SECUNDARIA						FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	12o.	MESES	AÑO
										X		11	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (GRADUADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PLANTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TE (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DDG (DOCTORADO O PhD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD	Nº SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	Nº DE TARJETA PROFESIONAL
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	O TÍTULO OBTENIDO	MESES	AÑO
UN	10	X	Abogada	11	2002
ES	2	X	Especialista Derecho Administrativo	06	2010

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal La Palma	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO La Palma		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contadeno@lapalma-cundinamarca
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Asesora Jurídica	Departo Alcalde		Palacio Municipal
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Alcaldía Municipal San Cayetano	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO San Cayetano		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@san cayetano-cundinamarca
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 29 MES 04 AÑO 2012		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Asesora Jurídica	Despacho alcalde		Palacio Municipal
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Alcaldía Municipal de Pacho	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Pacho		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contadeno@pacho-cundinamarca
TELÉFONOS 8540930	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 19 MES 07 AÑO 2003		DÍA 31 MES 12 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Secretaría de Gestión Institucional	Secretaría de Gestión		Carrera 16 # 7-29
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Alcaldía Municipal de Pacho	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Pacho		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contadeno@pacho-cundinamarca
TELÉFONOS 8540930	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 10 MES 02 AÑO 2004		DÍA 15 MES 01 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Secretaría de Gobierno	Secretaría de Gobierno		Carrera 7 No 7-29

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 193 de 1995, 489 y 443 de 1995)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia Municipal de Barchanapí	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Barchanapí		gob.barchanapí-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
313 8676030	DÍA 03 MES 01 AÑO 2011		DÍA 30 MES 09 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Asesoría Jurídica Contabilidad	Secretaría de Gobierno		Calle 6ª No. 2-10
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia Municipal de Pacho	<input checked="" type="checkbox"/>		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Pacho		alcaldia@pacho-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
8540950	DÍA 15 MES 03 AÑO 2011		DÍA 25 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Asesoría Contabilidad Estatal	Secretaría de Gobierno		Calle 1ª # 7-29
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Gold Group Ltda		<input checked="" type="checkbox"/>	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Zipaquirá		info@goldgroupltoda.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
8511378	DÍA 22 MES 07 AÑO 2011		DÍA 12 MES 10 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Capacitadora Contabilidad	Ciencia		Calle 9 # 6-21
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia Municipal Pacopí	<input checked="" type="checkbox"/>		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Pacopí		alcaldia@pacopi-cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
8546093	DÍA 07 MES 04 AÑO 2012		DÍA 02 MES 11 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Asesoría Jurídica	Secretaría de Gobierno		Calle 10 # 4-39

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

4 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	6	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	8

5 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

6 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 _____