

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

Entidad Receptora



**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO GIL		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) CARDONA		NOMBRES CAROL VIVIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. * C.E. PAS No. 53064274				SEXO F * M	
LIBRETA MILITAR				NACIONALIDAD COL. * EXTRANJERO	
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		PAÍS Colombia	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		NÚMERO		D.M.	
FECHA DÍA MES AÑO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		PAÍS Colombia	
PAÍS		MUNICIPIO		DEPTO	
DEPTO		TELÉFONO		EMAIL	
MUNICIPIO					

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 académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2001

**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
UN	10	SI	NO		MES	AÑO	
		X		COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO	07	2008	

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 IDPAC		PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS		DÍA 03		FECHA DE INGRESO MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL CON AUTONOMIA 049-2016		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD IDPAC		PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalaciudadania@participacionbogota.gov.co			
TELÉFONOS		DÍA 20		FECHA DE INGRESO MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO profesionales, con autonomia 072-2015		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD IDPAC		PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalaciudadania@participacionbogota.gov.co			
TELÉFONOS 241 7900		DÍA 21		FECHA DE INGRESO MES 11 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 01 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO profesional propiedad horizont 469-2014		DEPENDENCIA fortalecimiento		DIRECCIÓN calle 35# 5-35			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS	

Ferdlytex		X		Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 01 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Comunicadora Organizacional	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		

**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 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.*