

|  |  |   |
|--|--|---|
|  El servicio público es de todos<br>Función Pública | <b>FORMATO ÚNICO</b><br><b>HOJA DE VIDA</b><br>Persona Natural<br>(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) | ENTIDAD RECEPTORA<br><input type="text"/> |
|  |  |   |

## 1 DATOS PERSONALES

|   |  |  |   |                         |
|---|--|--|---|-------------------------|
| <b>PRIMER APELLIDO</b><br>ESCOBAR   | <b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b><br>ESCOBAR | <b>NOMBRES</b><br>ANA BOLENA   |   |                         |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 66659699 |  | <b>SEXO</b><br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>  | <b>NACIONALIDAD</b><br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>LIBRETA MILITAR</b><br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                     |  |  |   |                         |
| <b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b><br>FECHA DÍA 19 MES 03 AÑO 1982<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO _____<br>MUNICIPIO _____                         |  | <b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b><br>Calle 58 N24-76 601 Las Mercedes<br>PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca<br>MUNICIPIO PALMIRA<br>TELÉFONO 3145781189 EMAIL anabescobar@gmail.com |   |                         |

## 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: |          |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|----------------|----|---|------------------|----------|
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO |    |   |                  |          |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o.            | 10 | X | MES 06           | AÑO 1998 |

**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 Y NEGOCIOS INTERNACIONALES      | 08          | 2004 | 46018                      |
|                     |                         | X        |    | Master of Global Public Policy           | 05          | 2008 |                            |
|                     |                         | X        |    | Doctorado en Dirección de la Empresa     | 09          | 2018 |                            |

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  |
| Portugués |          |   | X  |        |   | X  |            | X |    |

 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><br>Alcaldía de Palmira                                |   | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                   | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca   | <b>MUNICIPIO</b><br>PALMIRA                       |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 05 MES 02 AÑO 2020 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Asesora de Educación Prestación de Servicios | <b>DEPENDENCIA</b><br>Secretaria de Educación     |                     | <b>DIRECCIÓN</b>                                 |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |                     |  |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>MINISTERIO DE EDUCACION                            |   | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                                   | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogotá D.C  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ                        |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |                         |
| <b>TELÉFONOS</b><br>2222800  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 04 MES 02 AÑO 2015 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA MES AÑO            |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Subdirector   | <b>DEPENDENCIA</b>                                |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 43 N 57-14             |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |                     |  |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Universidad Autonoma de Occidente                  |   | <b>PÚBLICA</b>      | <b>PRIVADA</b><br>X                              | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca   | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI                          |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 09 MES 07 AÑO 2014 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 27 MES 01 AÑO 2015 |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Investigador - Profesor                             | <b>DEPENDENCIA</b>                                |                     | <b>DIRECCIÓN</b>                                 |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |                     |  |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Universidad ICESI                                  |   | <b>PÚBLICA</b>      | <b>PRIVADA</b><br>X                              | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca   | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI                          |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>                |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 04 MES 05 AÑO 2009 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 20 MES 06 AÑO 2014 |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Directora de Programa                               | <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 INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

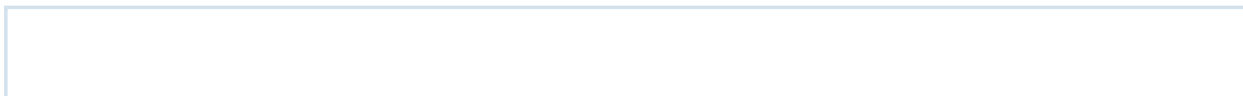
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

#### 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)