



**TODOS POR UN
NUEVO PAÍS**
por mejores resultados

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 MEJIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CAMPO	NOMBRES MARTHA INES
D		
C		bia
L		
P	R	
F	CC	
F	: 7	
P		
C	IC	
N	FO	III

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	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1979

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	
TI	7	X		TECNOLOGIA EN ADMINISTRACION DE FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	03	2003	
UN	10	X		ADMINISTRACION Y FINANZAS	10	2006	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA DIRECCION DE ESTADO	04	2010	

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
Francés		X			X			X	
Inglés	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						
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Relaciones Exteriores			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3814000		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor		DEPENDENCIA D. Administrativa y Financiera		DIRECCIÓN Carrera 5 # 9 - 03		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Relaciones Exteriores			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3814000		FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 09 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 05 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Asesor		DEPENDENCIA D. Administrativa y Financiera		DIRECCIÓN Carrera 5 # 9 - 03		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Relaciones Exteriores			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3814000		FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 08 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 09 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO Ministro Plenipotenciario		DEPENDENCIA D. Administrativa y Financiera		DIRECCIÓN Carrera 5 # 9 - 03		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Almagrario S.A.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5475666		FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 11 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 06 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO Jefe de Sección Administrativa		DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Caja de Crédito Agrario, Industrial y Minero en Liquidación			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 03 AÑO 1998		
CARGO O CONTRATO Director de Departamento		DEPENDENCIA Regional Cundinamarca		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Suramericana de Seguros S.A.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cesar		MUNICIPIO VALLEDUPAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 4355318		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 10 AÑO 1988		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 1992		
CARGO O CONTRATO Gerente		DEPENDENCIA Oficina		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 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 VERACES, (ARTÍCULO 56. 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