

	El servicio público es de todos	Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	--	--

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MEJIA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MORALES	NOMBRES EVER HERNAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 93389678		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO		PAÍS
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO		TELÉFONO EMAIL

**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 12	AÑO 1989

**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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	10	1997	58825-T
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	08	2001	

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
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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Ministerio de Hacienda y Crédito Público		X	Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 07 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Profesional De Gestion Institucional	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 06 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 07 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07 MES 04 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 06 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 12 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 04 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 08 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 07 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 08 AÑO 2006	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		

Cundinamarca	Bogotá	subrecur@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 08 AÑO 2002		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 07 AÑO 2006
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 1998		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 08 AÑO 2002
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Hacienda y Crédito Público		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> subrecur@minhacienda.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 11 AÑO 1997		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 04 AÑO 1998
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 8 N°6C-38	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Creaciones Billiken LTDA		<b>PÚBLICA</b>  <b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> IBAGUÉ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 690886	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 07 AÑO 1995		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 04 AÑO 1996
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe de costos	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA	<b>DIRECCIÓN</b> NO REPORTA	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fábrica de Textiles del Tolima SA Fatexcol		<b>PÚBLICA</b>  <b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Tolima	<b>MUNICIPIO</b> IBAGUÉ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 611411	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 10 AÑO 1992		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 04 AÑO 1995
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente contable	<b>DEPENDENCIA</b> CONTABILIDAD	<b>DIRECCIÓN</b> NO REPORTA	

**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 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