

FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSORIO		SEGUNDO APELLIDO (O DE (MORENO	ASADA)		1	NOMBRES MARIA FERNANDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓ C.C PAS			SEXO F ©	мΟ	NACIONAL	IDAD EXTRANJERO	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO	72.		_		D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE C	ORRESPON	DENCIA			
	esta copia n	a sigo impresa por el servidor púb	lico y puede	contener	información	no validada.	

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

		_			DUCA	CIÓN	BÁSIC	A.				TÍTULO OBTENIDO:	Bachiller Academico	
L		Pi	RIMA	RIA		S	ECUN	DAR	Α	ME	DIA	FECHA DE GRADO		
L	10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	X	MES 07	AÑO 2009	

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.SE		No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS FOTUDIOS O VÍTURO OSTRUDO	TERMI	VACION		
		HOLDEMESTRES AF ROBADOS	SI	NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	MES	ANO	No. DE TARJETA PROFESIONAL	
	UN	10	Х		ESTADISTICA	09	2014		
			Х		Analítica avanzada	03	2019		

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

IDIOMA		O HABL	A		LO LEI		LO ESCRIBE		
	R	8	MB	R	В	MB	R	В	MB
Español			Х			Х	^^-	***************************************	×
Inglés		Х				Х		X	
Portugués		Х			X				

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 - EXPERIENCIA LABORAL

	EM'	PLEO ACTUAL	O CONTRATO VIGEN	/TE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
EMPRESA O ENTIDAD . Merck Sharp & Dohme Colombia SAS			PÚBLICA	PRIVADA X	ADA PAÍS X Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A		1	REO ELECTRÓNICO ENTIDA a.fernanda.osorio@merck.com	**-
TELÉFONOS 5924400	DÍA 10	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 2020				FECHA DE R MES	RETIRO AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Sr. Spclst, Business/Tech. Ana	DEPENDENCIA	A				CCIÓN 127A #53A-45	
		EMPLEO O CON	NTRATO ANTERIOR			Andrew Commencer	
EMPRESA O ENTIDAD Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales			PÚBLICA X	PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	Amount for Application of the Control of the Contro			1	REO ELECTRÓNICO ENTIDA: priom@dian.gov.co	D
TELÉFONOS 6079999	DÍA 14	FECHA DI MES 01	PE INGRESO AÑO 2020		DÍA 0	FECHA DE R	RETIRO AÑO 2020

19/2021		Hoja	Je vida dei idiic	nonano			
CARGO O CONTRATO	NTRATO DEPENDENCIA				DIRE	CCIÓN	1
Contratista 00-001-2020					Cra 8	No. 6 C - 38	
	EMPLEC	O CONTI	RATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		1	PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS	1
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales			x			Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORR	REO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
 					moso	oriom@dian.gov.co	
TELÉFONOS	F	ECHA DE	INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6079999	DÍA 31 MES	S 10	AÑO 2019		DÍA :	31 MES 12 AÑO 2019	- 1
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				DIREC	CCIÓN	
Contratista 00-1972019					Cra 8	3 No. 6 C ? 38	
	EMPLEC	O O CONT	RATO ANTERIOR	<u> </u>	·····		
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS	
Liberty seguros				х		Colombia	
DEDADTAMENTO	MUNICIPIO			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	CORR	REO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DEPARTMENTO ,						a.osorio@libertyseguros.com	
TELÉFONOS	F	ECHA DE	INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3103300		S 05	AÑO 2019		DÍA :	31 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				DIRE	CCIÓN	
Especialista de pricing					Calle	72 10-07	
	EMPLEC	O O CONT	RATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS	
Liberty Seguros		1		х		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	,			CORR	REO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
PEI AINTRICETTY					maria	a.osorio@libertyseguros.com	
TELÉFONOS		ECHA DE	INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3103300	DÍA 01 MES	S 08	AÑO 2018		DÍA :	30 MES 04 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				DIRE	CCIÓN	
Esp. científico de datos					Calle	72 10-07	
	EMPLE	O O CONT	RATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS	
Liberty Seguros				X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORR	REO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
					maria	a.osorio@libertyseguros.com	
TELÉFONOS	F	ECHA DE	INGRESO			FECHA DE RETIRO	
3103300	DÍA 02 MES	S 02	AÑO 2015		DÍA	31 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				DIRE	CCIÓN	
Director de analítica					Calle	72 10-07	
	EMPLE	O O CONT	RATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA		PAÍS	- 1
Liberty Seguros				X		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO				CORR	REO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
					maria	a.osorio@libertyseguros.com	
TELÉFONOS		ECHA DE	INGRESO		1	FECHA DE RETIRO	
3103300	DÍA 01 ME	S 08	AÑO 2014		DÍA	30 MES 01 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA				DIRE	CCIÓN	1
Analista de Gestión	<u> </u>				Calle	72 No 10-07	
							i

4 - FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUC 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 50. DE LA LE 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

· ·		
		ļ
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SL	MINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.	
	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS	
Ciudad y fecha		_
	Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.	