



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GODOY	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA BONILLA	NOMBRES ANYELA
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 34.570.118	SEXO F X M	NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE		Nº D.M.:

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
											0	7
											1	9
											9	3

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 MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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		DERECHO	3	2001	107987
ES	2	x		Esp. en Derecho Administrativo	5	2004	
ES	2	x		Esp. En Planeación Tributaria	10	2010	
MG	4		x	Maestría en Derecho			

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
INGLES	x			x			x		
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
U.A.E. DIAN	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO TULUA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@bian.gov.co
TELÉFONOS (2) 2317208	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 0 8 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Seccional I	DEPENDENCIA Dir. Seccional de Imp. y Aduanas de Tulúa	DIRECCIÓN carrera 26 27-82	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
U.A.E. DIAN	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO CALI		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@bian.gov.co
TELÉFONOS (1) 6079800	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 0 4 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 0 8 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Jefe División de Gestión Jurídica	DEPENDENCIA División de Gestión Jurídica Aduanas Cali	DIRECCIÓN Carrera 3 10-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
U.A.E. DIAN	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@bian.gov.co
TELÉFONOS (1) 6079800	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 0 3 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 0 4 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO GESTOR II	DEPENDENCIA División de Gestión Jurídica Bucaramanga	DIRECCIÓN Calle 36 14-05	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
MUNICIPIO DE SILVIA	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO SILVIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiasilvia@hotmail.com
TELÉFONOS (2) 8251011	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 0 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 0 3 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Comisaria de Familia	DEPENDENCIA Comisaría de Familia	DIRECCIÓN Calle 9 2-48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
MUNICIPIO DE SILVIA	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO SILVIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiasilvia@hotmail.com
TELÉFONOS (2) 8251011	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 5 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 1 0 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Asesora Jurídica	DEPENDENCIA Comisaría de Familia	DIRECCIÓN Calle 9 2-48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
MUNICIPIO DE SILVIA	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO SILVIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiasilvia@hotmail.com
TELÉFONOS (2) 8251011	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 1 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 0 5 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Asesora Jurídica	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Calle 9 2-48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
CORPORACION DAR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BARRANCABERMEJA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@corporaciondar.org.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 11 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 2 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Asesora Jurídica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 CORPORACION DAR	PUBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BARRANCABERMEJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@corporaciondar.org.co	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Asesora Jurídica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SILVIA	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAUCA	MUNICIPIO SILVIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiasilvia@hotmail.com	
TELEFONOS (2) 8251011	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 0 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 1 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Asesora Jurídica	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Calle 9 2-88	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	11	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O 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. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

6 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.

 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS