



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Franco	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Silva	NOMBRE Edelmira
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 63314272	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA _____ PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPARTAMENTO _____ 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: Bachiller Comercial	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1981

EDUCACION 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	
ES	3	X		Gerencia de Impuestos	04	1995	
UN	10	X		Economista	11	1987	9097

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 <i>UAE. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@diان.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>21</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2018</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Inspector II</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección G. Corporativa</i>	DIRECCIÓN <i>cra 8 # 6C-38</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@diان.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2017</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2018</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Asesor II</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección G. Ingresos</i>	DIRECCIÓN <i>cra 8 # 6C-38</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>cra 8 # 6C-38</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2014</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Subdirector</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Gestión de Personal</i>	DIRECCIÓN <i>cra 7 # 6C-54 P-9.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/MARCA</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@diان.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2014</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2014</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Gestor II</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Personal</i>	DIRECCIÓN <i>cra 7 # 6C-54 P-9</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 <i>Superintendencia de Puertos y Transporte</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>ateacionciudadano@supertransporte.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3526700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2014</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>ASESOR</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho Superintendente</i>	DIRECCIÓN <i>calle 63 # 9A-46</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@diuan.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>31</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>04</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2013</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Gestor IV</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Procesos y Competencias Laborales</i>	DIRECCIÓN <i>cra #66-54 Piso 9</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@diuan.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>10</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2012</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Gestor II</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección Procesos y Competencias Laborales</i>	DIRECCIÓN <i>cra #66-54 P. 9</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@diuan.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>09</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2012</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Subdirector</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección de Procesos y Competencias Laborales</i>	DIRECCIÓN <i>cra #66-54 P. 9</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@di.an.gov.co	
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 11 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subsecretario	DEPENDENCIA Subsecretaría de Desarrollo Humano	DIRECCIÓN Cra 76C-57 P-10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@di.an.gov.co	
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Asesor 50-31	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@di.an.gov.co	
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 07 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO Subsecretario	DEPENDENCIA Subsecretaría de Planeación	DIRECCIÓN personal@di.an.gov.co	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@di.an.gov.co	
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 08 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 07 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Jefe de División	DEPENDENCIA Organización y Control de Calidad	DIRECCIÓN Cra 86C-38	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESCRITO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UTE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@di.ian.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>14</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1997</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1997</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>JEFE DIVISION</i>	DEPENDENCIA <i>Supervisión y Control</i>	DIRECCION <i>CR 8#6C-54</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UTE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@di.ian.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>30</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1995</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>09</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1997</i>
CARGO O CONTRATO <i>JEFE DIVISION</i>	DEPENDENCIA <i>Programación y Registro</i>	DIRECCION <i>CR 8#6C-54 P. 4.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/NARCA.</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@di.ian.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1995</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1995</i>
CARGO O CONTRATO <i>profesional en ingresos públicos II 3121.</i>	DEPENDENCIA <i>Subdirección operativa</i>	DIRECCION	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/NARCA</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>personal@di.ian.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>6079999</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1993</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>14</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1995</i>
CARGO O CONTRATO <i>profesional en ingresos públicos II</i>	DEPENDENCIA <i>Administración de Impuestos Personales Judiciales</i>	DIRECCION <i>CR 7#6C-54</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 UAE. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO C/Marca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@diian.gov.co	
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 12 AÑO 1992	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 10 AÑO 1993	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Aduanero	DEPENDENCIA División de Operaciones Aduaneras	DIRECCIÓN Cra 8#6C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UAE Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@diian.gov.co	
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 04 AÑO 1992	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 12 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO Profesional Aduanero	DEPENDENCIA Subdirección General	DIRECCIÓN Cra 8#6C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD EVENTUALES LTDA. Servicio a la Dirección General de Aduana	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@diian.gov.co	
TELÉFONOS 6079999	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 1991	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA Subdirección General DAN	DIRECCIÓN Cra 8#6C-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ordoñez Gonzalez y cia Ltda	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO C/Marca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD .	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1989	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 02 AÑO 1991	
CARGO O CONTRATO Jefe de Ventas	DEPENDENCIA Mercaderes	DIRECCIÓN Calle 63#94-02	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	29	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	32	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME 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 (ARTÍCULO 5o DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

 Ciudad y fecha

 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS