



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mendoza	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gómez	NOMBRES Erica Johana
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 60.364.838	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS U/A
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO U/A D.M. _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MAPQUE 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 Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	<input checked="" type="checkbox"/>	MES 11 AÑO 1992

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	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		Administrador de Empresas	11	1998	121053

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	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

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 Dataperan SAS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cmendez@dataperan.10		
TELÉFONOS 3013825115	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora de Negocios	DEPENDENCIA N/A	DIRECCIÓN Cr 67 100-20		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD J Walter Thompson Colombia	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD algandra.bello@jwT.com		
TELÉFONOS 7441620	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Directora de Cuenta	DEPENDENCIA N/A	DIRECCIÓN Calle 97 116-17		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Codensa S.A esp	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mildred.cardenas@onel.com		
TELÉFONOS 6016060	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 06 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 11 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Profesional Senior	DEPENDENCIA Tercerdeo	DIRECCIÓN Cr 13a 93-66		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Colpatna	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Parrama@colpatna.com		
TELÉFONOS 7456300	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 03 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Gerente Compañías y Comunicación	DEPENDENCIA Tercerdeo	DIRECCIÓN Cr 7 24-89		

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 Panama Colombia (Indepa)	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4011400	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 08 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 06 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL Especialista Desarrollo clientes	DEPENDENCIA Canales	DIRECCIÓN Cr 94 42-94	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ayudo Integral / SPI	temporal	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A liquidada	
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 08 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Temporal Coordinador Publicidad	DEPENDENCIA Marketing	DIRECCIÓN Cr 94 42-94	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Servicios y Asesorías Emboson	temporal	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO Norte de stda	MUNICIPIO Cuaca	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Norte de stda	MUNICIPIO Cuaca	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hojasdevida@serviciosyasesorias.com	
TELÉFONOS 5755516	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 07 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO temporal	DEPENDENCIA Marketing	DIRECCIÓN calle 10 66-70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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 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	∅	∅
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	21	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	∅	∅
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	21	5

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).

 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

 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS