



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<br>Mogollon   | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>Plazas              | NOMBRES<br>Monica Yolanda  |      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020735133 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M _____           |   |  |      |

## 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 Academico |     |     |         |
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO |    |   |                                      |     |     |         |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o.            | 10 | X | MES                                  | 1,2 | AÑO | 2,0,0,5 |

### 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                      | X        |    | Economista                               | 10          | 2   | 0 | 1 | 0 | 38890                      |
| MG                  | 6                       | X        |    | Maestría en Ciencias Economicas.         | 09          | 2   | 0 | 1 | 3 |                            |
| DOC                 | 12                      | X        |    | Doctorado en Economía                    | 07          | 2   | 0 | 2 | 2 |                            |
|                     |                         |          |    |  |             |     |   |   |   |                            |

ESPECÍFIQUE 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  |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# 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. |  |                     |  |  |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |  |                     |  |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Universidad del Norte   | <b>PÚBLICA</b>   | <b>PRIVADA</b><br>X | <b>PAÍS</b><br>Colombia  |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Atlantico  | <b>MUNICIPIO</b><br>Barranquilla                                       |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>monicamogollon@uninorte.edu.co              |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>(605) 3509509 ext 3399  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 0,2 MES 0,8 AÑO 2,0,2,3                 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]                        |  |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Profesora Asistente   | <b>DEPENDENCIA</b><br>Departamento de Economía                         |                     | <b>DIRECCIÓN</b> KM 5 Via Puerto Colombia,<br>Area Metropolitana de Barranquilla |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |                     |  |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - Icfes                           | <b>PÚBLICA</b><br>X  | <b>PRIVADA</b>      | <b>PAÍS</b><br>Colombia  |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Bogota DC  | <b>MUNICIPIO</b><br>Bogota DC  |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>mymogollonp@icfes.gov.co                    |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>601 5144370   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 0,1 MES 0,2 AÑO 2,0,2,2                 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 3,1 MES 1,0 AÑO 2,0,2,2                            |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Consultora-Contratista   | <b>DEPENDENCIA</b><br>Oficina de Gestión de Proyectos de Investigación |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>Calle 26 N. 69-76 Edificio Elemento, Torre II, piso 18       |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |                     |  |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Banco Mundial   | <b>PÚBLICA</b><br>X  | <b>PRIVADA</b>      | <b>PAÍS</b><br>Estados Unidos de America   |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Washington DC  | <b>MUNICIPIO</b><br>Washington DC                                      |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>dime@worldbank.org                          |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>+12024731000  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 0,6 MES 0,9 AÑO 2,0,2,1                 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 3,0 MES 0,6 AÑO 2,0,2,2                            |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Investigadora becaria  | <b>DEPENDENCIA</b><br>Development Impact (DIME)                        |                     | <b>DIRECCIÓN</b><br>1818 H Street, NW Washington, DC 20433 USA                   |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |                     |  |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Banco Interamericano de Desarrollo  | <b>PÚBLICA</b><br>X  | <b>PRIVADA</b>      | <b>PAÍS</b><br>Estados Unidos de America   |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Washington DC  | <b>MUNICIPIO</b><br>Washington DC                                      |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>res@iadb.org                                |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>+12026233500  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 0,1 MES 0,5 AÑO 2,0,1,5                 |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 3,0 MES 0,6 AÑO 2,0,1,6                            |  |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Asistente de Investigacion   | <b>DEPENDENCIA</b><br>Departamento de Investigacion                    |                     | <b>DIRECCIÓN</b> 1300 New York Avenue, N.W.<br>Washington, D.C. 20577, USA       |  |

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   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Econometria Consultores</b>                         | PÚBLICA  | PRIVADA<br><b>X</b>   | PAÍS<br><b>Colombia</b>   |
| DEPARTAMENTO<br><b>Bogota DC</b>  | MUNICIPIO<br><b>Bogota DC</b>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>econometriaconsultores@econometria.com</b> |   |
| TELÉFONOS<br><b>601-6237717</b>   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Coordinador de Proyectos y Analista Cuantitativo</b> | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN<br><b>Calle 94A 13-59 Piso 5</b>                                  |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>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                | 2                     | 3         |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 4                     | 7         |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        |                       |           |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>6</b>              | <b>10</b> |

**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 diligenciamient

**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