



El servicio público  
es de todos



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEPULVEDA				SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) SERRANO				NOMBRES VERÓNICA FABIOLA			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C	C.E	PAS	No. 46369908			F	M	COL	EXTRANJERO		
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO		D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA											
PAÍS											
DEPTO											
MUNICIPIO											

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

## 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 ACADÉMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1991

### 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. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	09	1998	67555-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL	08	2002	
MG	4	X		MAESTRIA EN DIRECCION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2015	

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
	Inglés	X				X		X	

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

## 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 UPTC				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO SOGAMOSO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD posgrados.sogamoso@uptc.edu.co				
TELÉFONOS 7716902		FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 05 AÑO 2018				
CARGO O CONTRATO ACTUAL Temporal Cátedra externa		DEPENDENCIA Posgrados			DIRECCIÓN Cl 4 SUR 15 - 134				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UPTC				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Boyacá		MUNICIPIO SOGAMOSO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD posgrados.sogamoso@uptc.edu.co				
TELÉFONOS 7716902		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 08 AÑO 2017				
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				



Temporal Cédula externa	Postgrados	CI 4 SUR 15 - 134
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 7703392	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Gestor III	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CL 13 10 - 71
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
EMPRESA O ENTIDAD ACERIAS PAZ DEL RIO S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO SOGAMOSO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 05 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO ESPECIALISTA DE CONTROL 1	DEPENDENCIA DIVISION DE CONTROL	DIRECCIÓN EDIFICIO ADMINISTRATIVO BELENCITO
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría municipal de noosa	PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO TUNJA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 08 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO SUPERNUMERARIO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

**4 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 56 DE LA LEY 100/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sogamoso septiembre 16 de 2018

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 \_\_\_\_\_

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