



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MAYA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPERA	NOMBRES NADIA NARYORI										
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 42823043	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>										
LIBRETA MILITAR												
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____ D.M. _____										
<table border="0"> <tr> <td>FI</td> <td>DII</td> </tr> <tr> <td></td> <td>C</td> </tr> <tr> <td></td> <td>PI</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MI</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TE</td> </tr> </table>			FI	DII		C		PI		MI		TE
FI	DII											
	C											
	PI											
	MI											
	TE											

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES J.J AÑO 1985

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		INGENIERA CIVIL	12	1994	05202-62554
ES	2	X		ESPECIALISTA EN VIAS	12	1998	

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 FONDO DE FINANCIAMIENTO EDUCATIVO	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA - BOGOTÁ	MUNICIPIO MEDEJÍN - BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD olombono@ffie.com.co	
TELÉFONOS 031-500-27-00	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 08 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR - ANTIOQUI	DEPENDENCIA TECNICA	DIRECCIÓN CR 69-25B44 PISO 9 BOGOTÁ	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO VIA URBANO	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDEJÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@intenviales.com	
TELÉFONOS 034-2307993	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA INTENTORNA	DEPENDENCIA TECNICA	DIRECCIÓN CL 98B-66-37	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDEJÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD metropd@metropd.gov.co	
TELÉFONOS 034-3856000	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 03 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 02 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTORA PROYECTOS	DEPENDENCIA TECNICA	DIRECCIÓN CR 53 # 40A-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SEDIC S.A	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDEJÍN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@sedic.com.co	
TELÉFONOS 034-2511400	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO RESIDENTE GENERAL	DEPENDENCIA TECNICA	DIRECCIÓN CR 46 # 53-15 PISO 3	

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 INVIAS		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CONDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.E	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD inviads.gov.co	
TELÉFONOS 031-3831000	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 07 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 08 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Acompañan - supervis	DEPENDENCIA Gerencia Grando Proj	DIRECCIÓN CT 59 - #26-60 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDEJIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 034-3838801	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 02 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA	DEPENDENCIA INFRAESTRUCTURA	DIRECCIÓN CALIC 42B -106 PISO 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AEROPUERTO CLAY HERBERA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDEJIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 034-3656100	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 03 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL -UNICES-	DEPENDENCIA INF-TECNICA	DIRECCIÓN CT 65A #13-157	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SABANETA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 034-2885293	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 10 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO SUPERVISIÓN	DEPENDENCIA PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CT 45 #71 SUR 2A	

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 SABANETA	PÚBLICA Y	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SABANETA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 034-2885293	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL INTERVENI OBRA	DEPENDENCIA PLANEACIÓN	DIRECCIÓN CY 45 # 71501 XL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SEDIC S.A	PÚBLICA	PRIVADA Y	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO SANTAFE - ANT	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@sedic.com.co	
TELÉFONOS 034-2511400	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO PIOF RESIDEN Y PLANO	DEPENDENCIA TECNICA	DIRECCIÓN CY 46 # 53-15-PISO	
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	
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	14	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	0.5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22.	3.5

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento.

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE 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