



**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural**

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO COLMENARES | | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) MONTOYA | | NOMBRES ADRIANA MARIA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | SEXO | | NACIONALIDAD |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 52.583.652 | | | F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | | COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAIS Colombia |
| LIBRETA MILITAR | | | | | |
| PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | | NUMERO _____ D-M _____ | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCION DE CORRESPONDENCIA | |
| FECHA DIA 4 MES 10 AÑO 1 9 7 1 | | | | PAIS _____ DEPTO _____ | |
| PAIS Colombia | | | | MUNICIPIO _____ | |
| DEPTO Bogotá D.C | | | | TELEFONO _____ EMAIL _____ | |
| MUNICIPIO BOGOTÁ | | | | | |

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller en Ciencias Modalidad Ciencias Humanas | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|------------|---|---|---|----|--|-----|---|-----|---|----------------|---|---|--|--|
| PRIAMRIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | | | | FECHA DE GRADO | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | x | MES | 6 | AÑO | 1 | 9 | 8 | 9 | | |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TE (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

| MODALIDAD ACADEMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACION | | | | | No DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | | | | |
| MG | | X | | MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA PÚBLICA | 12 | 1 | 9 | 9 | 8 | |
| UN | 10 | X | | CIENCIA POLITICA | 9 | 1 | 9 | 9 | 5 | |
| | | | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | |

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural**

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | |
|--|--|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional | | PUBLICA x | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | PAIS Colombia |
| CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionciudadano@mineducacion.gov.co | | | |
| TELEFONO 2222800 | FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 0 AÑO 2 0 1 7 | FECHA DE RETIRO DIA 0 7 MES 0 8 AÑO 2 0 1 8 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora | DEPENDENCIA Despacho Ministra | DIRECCION Calle 43 57-14 | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|--|--|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional | | PUBLICA x | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | PAIS Colombia |
| CORREO ELECTRONICO ENTIDAD atencionciudadano@mineducacion.gov.co | | | |
| TELEFONO | FECHA DE INGRESO DIA 0 6 MES 1 2 AÑO 2 0 1 6 | FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 8 AÑO 2 0 1 7 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Técnico | DEPENDENCIA Viceministerio de Educación Superior | DIRECCION Calle 43 57-14 | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|--|--|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD COLCIENCIAS | | PUBLICA x | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | PAIS Colombia |
| CORREO ELECTRONICO ENTIDAD colciencias.gov.co | | | |
| TELEFONO 6258480 | FECHA DE INGRESO DIA 0 1 MES 0 7 AÑO 2 0 1 6 | FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 1 1 AÑO 2 0 1 6 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista | DEPENDENCIA Internacionalización | DIRECCION Av. Calle 26 No. 57-41 Torre 8 | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|--|--|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD COLCIENCIAS | | PUBLICA x | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | PAIS Colombia |
| CORREO ELECTRONICO ENTIDAD colciencias.gov.co | | | |
| TELEFONO 6E+06 | FECHA DE INGRESO DIA 1 2 MES 0 1 AÑO 2 0 1 6 | FECHA DE RETIRO DIA 3 0 MES 0 6 AÑO 2 0 1 6 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista | DEPENDENCIA Internacionalización | DIRECCION Av. Calle 26 No. 57-41 Torre 8 | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|--|--|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD COLCIENCIAS | | PUBLICA x | PRIVADA |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | PAIS Colombia |
| CORREO ELECTRONICO ENTIDAD colciencias.gov.co | | | |
| TELEFONO 6258480 | FECHA DE INGRESO DIA 0 5 MES 0 8 AÑO 2 0 1 5 | FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 1 2 AÑO 2 0 1 5 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista | DEPENDENCIA Regionalización | DIRECCION Av. Calle 26 No. 57-41 Torre 8 | |

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural**

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

3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|--|--|---|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana | | PUBLICA | PRIVADA x |
| DEPARTAMENTO Boogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | PAIS Colombia |
| CORREO ELECTRONICO ENTIDAD javeriana.edu.co | | | |
| TELEFONO 3208320 | FECHA DE INGRESO DIA 1 3 MES 1 1 AÑO 2 0 1 2 | FECHA DE RETIRO DIA 3 1 MES 0 5 AÑO 2 0 1 5 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Asuntos Estudiantiles | DEPENDENCIA Vicerectoría Académica | DIRECCION Carrera 7 40-62 | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|------------------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana | | | | | PUBLICA | | PRIVADA x | | PAIS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD javeriana.edu.co | | | |
| TELEFONO 3208320 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente Vicerector Académico | | | | | DEPENDENCIA Vicerectoría Académica | | DIRECCION Carrera 7 40-62 | | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|------------------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana | | | | | PUBLICA | | PRIVADA x | | PAIS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD javeriana.edu.co | | | |
| TELEFONO 3208320 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora Convenio Georgetown | | | | | DEPENDENCIA Vicerectoría Académica | | DIRECCION Carrera 7 40-62 | | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Antioquia | | | | | PUBLICA x | | PRIVADA | | PAIS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | | | MUNICIPIO Medellín | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO 43839101 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor | | | | | DEPENDENCIA Planeación | | DIRECCION La Alpujarra | | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Antioquia | | | | | PUBLICA x | | PRIVADA | | PAIS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | | | MUNICIPIO Medellín | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD | | | |
| TELEFONO 43839101 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Director | | | | | DEPENDENCIA Planeación | | DIRECCION La Alpujarra | | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Programa Naciones Unidas para el Desarrollo | | | | | PUBLICA | | PRIVADA x | | PAIS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.undp.org | | | |
| TELEFONO 4889000 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Acuerdo de Servicios Especiales | | | | | DEPENDENCIA Gerencia de Desarrollo Inst. | | DIRECCION Av. 82 No. 10-62 Piso 3 | | |

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|---|--|---------------------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación | | | | | PUBLICA | | PRIVADA x | | PAIS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.dnp.gov.co | | | |
| TELEFONO 3361600 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="5"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="7"/> | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario | | | | | DEPENDENCIA Cooperación Internacional | | DIRECCION Calle 26 No. 13-19 | | |

**FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural**
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

| OCUPACION | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVICIO PUBLICO | 7 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 13 | 1 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 20 | 2 |

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CORROBORADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS