



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Navarrete		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) Rivera		NOMBRES Pilar					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				SEXO		NACIONALIDAD		PAIS	
C.C.	<input checked="" type="checkbox"/>	C.E.	<input type="checkbox"/>	PAS	<input type="checkbox"/>	No.	43.627.884		
F	<input checked="" type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>		COL	<input checked="" type="checkbox"/>	EXTRANJERO		Colombia
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NUMERO		D-M	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO									
FECHA	DIA	<input type="text" value="4"/>	MES	<input type="text" value="12"/>	AÑO	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="6"/>
PAIS	Colombia								
DEPTO	Antioquia								
MUNICIPIO	Medellín								

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:														
PRIAMRIA					SECUNDARIA					MEDIA					Bachiller Academico									
1	2	3	4	X	6	7	8	X	X	FECHA DE GRADO														
										MES		11	AÑO		1	9	9	5						

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE (TECNOLOGÍA 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			
UN	10	x		Comunicador Social - Periodista	3	2	0	0	2
UN	10	x		Abogada	12	2	0	1	1
ES	2	x		Gerencia de Marketing	1	1	2	0	1
ES	2	x		Comunicación Política	9	2	0	0	4
MG	2	x		Comunicación Pública	1	2	0	0	3

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	
Italiano		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 Plaza Mayor					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Medellín			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD pilar.navarrete@plazamayor.com.co			
TELEFONO 2617355		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> 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="1"/> <input type="text" value="6"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de Comunicaciones					DEPENDENCIA		DIRECCION Calle 44 No 55 - 80		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Medellín					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Medellín			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> 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="3"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor					DEPENDENCIA Secretaría de Seguridad		DIRECCION Calle 44 No. 52 - 165		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Metroplús SA					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Medellín			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD NA			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="0"/> <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="1"/> <input type="text" value="3"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinación de Comunicaciones					DEPENDENCIA Gerencia General		DIRECCION Calle 53 No 45 - 77		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Concejo de Medellín					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO Antioquia			MUNICIPIO Medellín			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> 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="8"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Comunicadora					DEPENDENCIA Oficina Comunicaciones		DIRECCION Calle 42 #52-106, Medellín, Antioquia		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Congreso de la República de Colombia					PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO		FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>				FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> 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="8"/>			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor					DEPENDENCIA Senado		DIRECCION Cra. 8 #10-7, Bogotá		

**FORMATO UNICO
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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	11	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	5

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 CERACES (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 COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS