

	<p><b>FORMATO ÚNICO</b>  <b>HOJA DE VIDA</b>                  Persona Natural  <small>(Leyes 130 de 1995, 499 y 443 de 1996)</small></p>	NACIONALIDAD <input type="text"/>
---	--	--------------------------------------

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> JUVINAO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> CARBONO	<b>NOMBRES</b> ANA MATILDE
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 57414033	<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b>		

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 11	AÑO 1985

**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		ECONOMIA	08	1992	34434
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE NEGOCIOS INTERNACIONALES	12	1995	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO	11	2002	
MG	2		X	MAESTRIA EN GESTION Y EVALUACION DE PROYECTOS DE INVERSION			

**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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad del Magdalena	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia

<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 07 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 09 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Gestora de proyectos Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ajuvinao18@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 06 MES 07 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESORIAS	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE CIENAGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> CIÉNAGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldia@ciénaga-magdalena.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 09 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 08 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 11A N. 8A-23	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA MUNICIPAL DE CIENAGA	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> CIÉNAGA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> alcaldia@ciénaga-magdalena.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 01 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 09 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario De Despacho	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 11A N. 8A-23	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Magdalena	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 25 MES 05 AÑO 2011	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretaria Privada	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAMARA DE REPRESENTANTES	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 07 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 05 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Magdalena	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	

<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28    MES 07    AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31    MES 12    AÑO 2009		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ECONOMISTA Coordinación del área de Planeación de Salud Dept.	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Magdalena			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02    MES 04    AÑO 2008			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31    MES 12    AÑO 2008		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ECONOMISTA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Magdalena			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01    MES 08    AÑO 2006			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25    MES 10    AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ECONOMISTA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ECONOMISTA	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación del Magdalena			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> SANTA MARTA			<b>CORREC ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 95 4346200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08    MES 01    AÑO 2004			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15    MES 06    AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador De Area	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> carrera 1 No. 16-15 palacio tayrona		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Municipio de Ciénaga			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> CIÉNAGA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 07    MES 02    AÑO 2003			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24    MES 04    AÑO 2003		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Tesorero	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Municipio de Ciénaga			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> CIÉNAGA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10    MES 02    AÑO 2001			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 10    MES 07    AÑO 2001		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ECONOMISTA Coordinar el componente organizacional del POT	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Municipio de Ciénaga			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> CIÉNAGA			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		

<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		
	DÍA 02	MES 01	AÑO 1995	DÍA 24	MES 09	AÑO 1996
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director De Area	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**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 \_\_\_\_\_

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co