

	<b>GOBIERNO DE COLOMBIA</b>	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b> Persona Natural	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%;" type="text"/>
	<b>FUNCIÓN PÚBLICA</b> (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)		

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> ARCE	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> VICTORIA	<b>NOMBRES</b> CLAUDIA SUSANA
--------------------------------	---	----------------------------------

**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 06	AÑO 1981

**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		DERECHO	03	2007	158666

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> LA PREVISORA S.A			<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> 348 57 57		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 04 AÑO 2007			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 10 AÑO 2014	

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Secretaría General		<b>DEPENDENCIA</b> Despacho°De°Secretaría		<b>DIRECCIÓN</b> CALE 57 No 9 - 07	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LA PREVISORA VIDA		<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> 210 52 76		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 06 AÑO 1999		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 22 MES 04 AÑO 2007	
<b>CARGO O CONTRATO</b>		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 7 No. 26 - 20 PISO 5	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> EVENTOS Y NEGOCIOS		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 6206207		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 1997		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 1999	
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE		<b>DEPENDENCIA</b> GERENTE		<b>DIRECCIÓN</b> TRANSV 26 No. 116 - 19 OF 202	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCO DEL ESTADO		<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> 111111		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 11 AÑO 1994		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 11 AÑO 1996	
<b>CARGO O CONTRATO</b>		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 11 CON 9	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCO POPULAR		<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> 342 97 03		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 09 AÑO 1993		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 11 AÑO 1994	
<b>CARGO O CONTRATO</b>		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 7 No 24 - 89 PISO 30	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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**

<div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-bottom: 10px;"></div>	
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](http://www.dafp.gov.co)

