

	<b>PROSPERIDAD PARA TODOS</b>	<b>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 130 de 1995, 439 y 445 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Departamento Administrativo de la FUNCIÓN PÚBLICA República de Colombia			

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> MICHAELS	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> RUIZ	<b>NOMBRES</b> GRACE MARIA		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51916915		<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input checked="" type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Nicaragua

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:		
PRIMARIA		SECUNDARIA		MEDIA		FECHA DE GRADO						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	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), DDC (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		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	08	1998	23881
MG	2	X		MAESTRIA EN GESTION DE ORGANIZACIONES - MGO -	12	2008	
ES	1	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	09	1999	

ESPECÍFIQUE 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	

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>
---

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento para la Prosperidad Social		<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> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 01 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor Asesorar a la Subdireccion en mejores practicas	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion de Operaciones		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento para la Prosperidad Social		<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> grace.michaels@dps.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 29 MES 08 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor Prestar al Departamento para la Prosperidad Social	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion Operaciones		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento para la Prosperidad Social		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 01 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 07 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestacion de Servicios 131-2014	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion de Operaciones		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO		<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> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 03 AÑO 2003		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector Administrativo Y/O Financiero Ó Técnico U Operativo	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 8 N° 6-60	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> AV VILLAS		<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> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3493300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 04 AÑO 2002		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 02 AÑO 2003	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTORA	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA DE CREDITO		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 61 CARRERA 13	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BCH EN LIQUIDACION		<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> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2878777	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 03 AÑO 1998		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 07 MES 04 AÑO 2002	
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b> VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 35 N° 7-35	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> GRANAHORRAR		<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> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5405310	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 1996		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18 MES 03 AÑO 1998	
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTORA	<b>DEPENDENCIA</b> VICEPRESIDENCIA DE CREDITO		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 9 N° 67-10	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LA FORTALEZA S.A. EN LIQUIDACION		<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> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2355050	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 07 AÑO 1994		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 10 AÑO 1996	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASISTENTE	<b>DEPENDENCIA</b> VICEPRESIDENCIA COMERCIAL		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 68 N° 23-23	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORFUNION		<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> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6075015	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 1994		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 07 AÑO 1994	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ANALISTA TECNICO	<b>DEPENDENCIA</b> CREDITO		<b>DIRECCIÓN</b> EDIFICIO BANCO UNION	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> La Fortaleza S.A. En Liquidación		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 2859877	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 07 AÑO 1993		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 01 AÑO 1994	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subgerente de la Oficina Princ	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 13 No. 38-29	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PRONTA S.A. EN LIQUIDACION		<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> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2878695	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 11 AÑO 1992		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 07 AÑO 1993	
<b>CARGO O CONTRATO</b> ANALISTA DE CREDITO	<b>DEPENDENCIA</b> CREDITO		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 34 CARRERA 13	

**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**

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)