

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> PACHECO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> FLOREZ	<b>NOMBRES</b> MELISA PAOLA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1067860050	<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> Colombia		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**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: Bachiller Académico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES	ANO
										X	11	2004

**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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO	
UN	10	X		ECONOMIA	07	2010	
MG	5	X		MAESTRIA EN CIENCIAS ECONOMICAS	08	2016	49029

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

 experiencia\_laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Departamento Nacional de Planeación		X	Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> SANTA FE DE BOGOTA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 01 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 26 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor DNP-182-2018	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Nacional de Planeación		<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 08 MES 02 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Apoyo Técnico DNP 445 de 2017	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección Sectorial	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13 - 19		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Transporte		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 04 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 12 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Economista 329 de 2016 de prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Centro Comercial Gran Estación II, Costado Esfera		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Transporte		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 10 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Economista 517 de 2015	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de Córdoba		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba	<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 06 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> asisdeca_med@unal.edu.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 07 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Laboral Apoyo Posgrados	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia

<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> asisdeca_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 06 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 11 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Académica Decanatura ODS-46 de 2014	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Interuniversitaria de Servicios	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fchumana_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b> 354 71 40	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 01 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 06 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Académica	<b>DEPENDENCIA</b> Decanatura	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 63AA No. 32D - 31	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Corporación Interuniversitaria de Servicios - CIS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> asisdeca_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 08 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 12 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente académica de Decanatura	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> asisdeca_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 07 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 07 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Editorial ODS-23 de 2013	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ensayos_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Editorial ODS-3 de 2013	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> asisdeca_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 11 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Editorial ODS-161 de 2012	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> asisdeca_med@unal.edu.co	

<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 08 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 11 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Editorial ODS-126 de 2012	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ensayos_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 03 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 08 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Editorial ODS-41 de 2012	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Nacional de Colombia sede Medellín		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> MEDELLÍN		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ensayos_med@unal.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 02 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente Administrativa Ensayos de economía	<b>DEPENDENCIA</b> Ensayos de Economía		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>				
<b>INSTITUCIÓN</b> UNIVERSIDAD DE CORDOBA		<b>HORAS SEMANALES</b> 0		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Córdoba	<b>MUNICIPIO</b> MONTERÍA		<b>MODALIDAD</b> Formal	
<b>NIVEL EDUCATIVO</b> Profesional	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 06 AÑO 2015	
<b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b> Economía, administración, contaduría y afines	<b>MATERIA IMPARTIDA</b> Economía Internacional Mercadeo Gerencia Procesos Administrativos			

#### 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)