

 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> GAITAN	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> BERNAL	<b>NOMBRES</b> MONICA GISELL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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)

EDUCACION BASICA										TITULO OBTENIDO:		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA	FECHA DE GRADO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	AÑO 2007

### 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	AÑO	
MG	4	X		MAESTRIA EN FINANZAS	06	2017	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	03	2013	25228-249587

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> MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	<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>		<b>FECHA DE RETIRO</b>

3150111	<b>DÍA</b> 05 <b>MES</b> 10 <b>AÑO</b> 2016	<b>DÍA</b> <b>MES</b> <b>AÑO</b>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor Del Sector Defensa	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PRESUPUESTACIÓN	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 54 26 25
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Defensa Nacional	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b> 
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> monica.gaitan@hotmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 3150111	<b>FECHA DE INGRESO</b> <b>DÍA</b> 22 <b>MES</b> 04 <b>AÑO</b> 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> <b>DÍA</b> 04 <b>MES</b> 10 <b>AÑO</b> 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 54 No. 26-25
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Defensa Nacional	<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> 3150111	<b>FECHA DE INGRESO</b> <b>DÍA</b> 01 <b>MES</b> 10 <b>AÑO</b> 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> <b>DÍA</b> 21 <b>MES</b> 04 <b>AÑO</b> 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional De Defensa	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Dirección de Planeación y Presupuestación
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Defensa Nacional	<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> monica.gaitan@mindefensa.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3150111	<b>FECHA DE INGRESO</b> <b>DÍA</b> 15 <b>MES</b> 05 <b>AÑO</b> 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> <b>DÍA</b> 30 <b>MES</b> 09 <b>AÑO</b> 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional De Defensa	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 54 N 26 ? 25 CAN

**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)