

| | | |
|---|--|--|
|  | <p>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural <small>(Leyes 190 de 1995, 459 y 453 de 1996)</small></p> | ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> |
|---|--|--|

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| PRIMER APELLIDO CORREA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TORRES | NOMBRES YESID |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79532131 | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 336495 | | PAÍS Colombia |
| | | D.M 1 |

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALÉN 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 1987 |

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 | |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE IMPUESTOS | 12 | 2001 | |
| UN | 11 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 08 | 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 |
| Español | | | 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 Departamento NACIONAL DE PLANEACION | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD y Correa@dnp.gov.co | |
| TELÉFONOS 3815000 | FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Gestion de Restitucion de Tierras Despojadas | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD yesid.correa@restituciondetierras.gov.co | |
| TELÉFONOS 3770300 | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 04 AÑO 2013 | | FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 11 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Especializado | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Calle 72 N°. 11-85 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD larias@icanh.gov.co | |
| TELÉFONOS 5619600 | FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 07 AÑO 2005 | | FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 04 AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Especializado | DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y | | DIRECCIÓN CALLE 12 NO.2 - 41 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE ANTROPOLOGIA E HISTORIA | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD larias@icanh.gov.co | |
| TELÉFONOS 4400544 | FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 03 AÑO 2000 | | FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 07 AÑO 2005 | |
| CARGO O CONTRATO Jefe De Unidad | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN CALLE 12 No. 2-38 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD COLTANQUES | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 4112899 | FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 07 AÑO 1999 | | FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 03 AÑO 2000 | |
| CARGO O CONTRATO ANALISTA CONTABLE | DEPENDENCIA CONTABILIDAD | | DIRECCIÓN CALLE 13 83 - 50 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FESTO | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 4130086 | FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 1998 | | FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 03 AÑO 1999 | |
| CARGO O CONTRATO ASISTENTE DE CONTABILIDAD | DEPENDENCIA CONTABILIDAD | | DIRECCIÓN AV. EL DORADO 98 - 43 | |

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