
 <p style="font-size: small;">El servicio público es de todos</p>	 <p style="font-size: small;">Función Pública</p>	<p>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
--	--	---	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MEDINA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARAGUA	NOMBRES CLAUDIA LILIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51873061	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		

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 Pedagógico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES	AÑO
									X		11	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), 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	11	2001	111696
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PENAL	03	2013	

 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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

5654404	DÍA 16 MES 08 AÑO 2018	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Defensor De Familia	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CALLE 11 # 14 - 70
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5654186	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 12 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Defensor De Familia	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CARRERA 11 # 14 - 70
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD RAMA JUDICIAL	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@procuraduria.gov.co
TELÉFONOS 5654186	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 05 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Secretaria Judicial	DEPENDENCIA Administrativa	DIRECCIÓN CL. 18 NO. 3-09
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5654186	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 05 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Director O Gerente Territorial	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 11 # 14 - 70
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 08 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN AV. 68 NO. 64 - 01
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@procuraduria.gov.co
TELÉFONOS 5654186	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CL. 18 NO. 3-09
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO MUNICIPAL PUERTO CARREÑO	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vparodi@procuraduria.gov.co
TELÉFONOS 5878750	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

Personero		PALACIO MUNICIPAL		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS 5654186	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 12 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 08 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CL. 18 NO. 3-09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MAYOR PUERTO CARRENO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vparodl@procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS 5878750	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 09 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Inspector	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN PALACIO MUNICIPAL	

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