

	<p>FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p>	<p>ENTIDAD RECEPTORA</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SARMIENTO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FORERO		NOMBRES YANETH	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51893789			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	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO					
FECHA		D			
PAÍS		C			
DEPTO		B			
MUNICIPIO		B			

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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1984

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		ECONOMIA	11	1991	16725
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN EVALUACION SOCIAL DE PROYECTOS	07	1996	

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 Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ	
		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@cbf.gov.co	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

4377630	DÍA 03	MES 01	AÑO 2017	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato de Prestación de Serv PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN			DIRECCIÓN Carrera 68 No 64C 75		
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 02 MES 06 AÑO 2016			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Contrato Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Dirección de Planeación			DIRECCIÓN Carrera 68 # 64 c 75		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Educación de Bogotá			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 12 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 01 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina Asesora	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Avenida el Dorado # 66 63		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 09 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 10 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Director Técnico	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 43 57-14. CAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2 222800	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 09 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Subdirector De Area	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 43 57-14 CAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2 222800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2003			FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 02 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO Subdirector De Area	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 43 57-14 CAN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 04 AÑO 2003			FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2003		

CARGO O CONTRATO Asesora Dirección de Apoyo Asesora		DEPENDENCIA Apoyo a la Gestión		DIRECCIÓN AVENIDA EL DORADO CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION DE BOGOTA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3241000		FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Subdirector De Area		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AVENIDA EL DORADO 66-6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 000000		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 06 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO CONSUTORIA CONSULTORA		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE DESARROLL		DIRECCIÓN CARRERA 13 CON 33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (1) 2222800		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 06 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO CONSUTORIA CONSULTORA		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE DESARROLL		DIRECCIÓN CARRERA 13 CON 33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 000000		FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 05 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 03 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO CONSUTORIA CONSULTORA		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE DESARROLL		DIRECCIÓN CARRERA 13 CON 33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE SALUD			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3305000		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 11 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 05 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Asesora Prestación de Servicios		DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE DESARROLL		DIRECCIÓN Carrera 13 con 32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE CULTURA COLCULTURA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 000000		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 09 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 6 CON 6	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 000000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 09 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 13 CON 26
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION DE AHORRO Y VIVIENDA LAS VILLAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 000000	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 04 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 1993
CARGO O CONTRATO ANALISTA	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO ECONOMICO		DIRECCIÓN CARRERA 13 CON 27

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