

 <p style="font-size: 8px;">El servicio público es de todos</p>	<p style="font-size: 8px;">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 CAÑAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANCHEZ	NOMBRES MARIA CAMILA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	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 DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL	

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 Bilingüe			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2006	

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	
UN	10	X		GOBIERNO Y RELACIONES INTERNACIONALES	09	2012	N/A
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN COOPERACION INTERNACIONAL Y GESTION DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO	10	2014	N/A

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
Inglés			X			X			X
Portugués			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 FONADE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcanas@fonade.gov.co	

TELÉFONOS 5940407	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 10 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 01 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Fortalecimiento Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Desarrollo Territorial			DIRECCIÓN Calle 26 No. 13 - 19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD FONADE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcanas@fonade.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 12 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 10 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Fortalecimiento Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Desarrollo territorial			DIRECCIÓN Calle 26 No 13-19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD FONADE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcanas@fonade.gov.co		
TELÉFONOS 5940407	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Fortalecimiento prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Area de desarrollo territorial			DIRECCIÓN Calle 26 No 13 - 19 Piso 19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD O Pequeno Nazareno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Brasil			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD manoel@opquenonazareno.org.br		
TELÉFONOS 85 32122201	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Coordinación de proyectos Prestación de servicios	DEPENDENCIA Captación de recursos			DIRECCIÓN Rua Senador Alencar 1324 - Centro		

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 _____

