



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BARRERA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUEDA		NOMBRES LINA MARIA	
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"/>
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 MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO 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	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1990

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 TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	11	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	03	1997	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN GESTION ESTRATEGICA DE MERCADEO	12	2003	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN SEGUROS	10	2008	
MG	2		X	MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS			

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 Cámara de Representantes		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS No Registra		FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 07 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Representante De Camara		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN No Registra
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	

La Previsora S.A.		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3485757	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 08 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 57 No. 9 - 07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD La Previsora S.A.		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3485757	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 06 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 01 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Gerente Sucursal	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 57 No. 9 - 07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Colmena Riesgos Profesionales		PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6431922	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Asesor Comercial Senior	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Cra 7 N°77-65 (Piso 3)	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Colmena Riesgos Profesionales		PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6431922	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 04 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Ejecutiva de Cuenta (Asesor C)	DEPENDENCIA Comercial	DIRECCIÓN Cra 7 N°77-65 (Piso 3)	

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 50. 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 AQUÍ 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 _____