



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|  |  |  |   |                           |  |
|--|--|--|---|---------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Rodriguez   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Guerrero |   | NOMBRES<br>Hilda Giovanna |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52553577 |  |  | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> |                           | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
|  |  |  |   |                           | PAÍS<br>COLOMBIA   |

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 |    | EDUCACION MEDIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----|-----------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA | FECHA DE GRADO  |    |                 |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES             | 12 | AÑO             | 1988 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |    |                 |      |

#### 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  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA PUBLICA Y CONTROL FISCAL | 10          | 2007 |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN TRIBUTACION                       | 11          | 1998 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                                   | 03          | 1995 | 44474                      |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

#### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN     | MODALIDAD          | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS            | TERMINACIÓN |      |
|-----------------|--------------------|-----------------|----------|----|---|-------------|------|
|                 |                    |                 | SI       | NO |   | MES         | AÑO  |
| FUNCION PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 20              | X        |    | INTEGRIDAD TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION | 10          | 2021 |
| BAKER TILLY     | EDUCACIÓN INFORMAL | 8               | X        |    | APLICACION DE LA NIIF 1                               | 09          | 2013 |

4

**IDIOMAS**

ESPECIFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE  |  |  |   |              |     |         |     |   |     |  |     |  |     |  |
|--|--|--|---|--------------|-----|---------|-----|---|-----|--|-----|--|-----|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTIÓN PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCIÓN SOCIAL |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                        |     |  |     |  |     |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |     |  |     |  |     |  |
| TELÉFONOS<br>4237300   |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                         |     |  |     |  |     |  |
|  |  |  | Día   | 04           | Mes | 06      | Año | 2019                                    | Día |  | Mes |  | Año |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO   |  |  | DEPENDENCIA<br>SUB JURIDICA DE PARAFISCALES |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 25 B - 69B 50 PISO 6 |     |  |     |  |     |  |

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |                                    |                 |    |     |    |     |      |
|---|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2543300  |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     |                                    | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 12           | Año | 2015                               | Día             | 02 | Mes | 06 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO              |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>AVENIDA JIMENEZ 7A-17 |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |              |     |              |     |                                    |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LEGISLACION ECONOMICA S.A                    |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                   |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD         |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4255255  |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     |                                    | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 10           | Año | 2007                               | Día             | 19 | Mes | 07 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA DE CONTROL INTERNO            |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTROL INTERNO              |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>AV EL DORADO 82-70    |                 |    |     |    |     |      |

6

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |                 |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|-----------------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |                 |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |                 |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      |                    | FECHA DE RETIRO |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día:            |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |                 |  |      |  |      |  |

7

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 10                    | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7                     | 9     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.funcionpublica.gov.co](http://www.funcionpublica.gov.co)