

 El servicio público es de todos Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VASQUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MENDOZA	NOMBRES ALMA RAQUEL		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 65726692		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		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PAÍS	Colombia	PAÍS	<input type="text"/>	
DEPTO	Tolima	DEPTO	<input type="text"/>	
MUNICIPIO	IBAGUÉ	MUNICIPIO	<input type="text"/>	
		TELÉFONO	<input type="text"/>	
		EMAIL	<input type="text"/>	

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 academico	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11o.	MES	AÑO
										X	12	1981

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	05	1993	69728
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN INSTITUCIONES JURIDICO POLITICAS Y DERECHO PUBLICO	08	1998	
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN GESTION Y RESPONSABILIDAD FISCAL	05	2006	

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 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO	

Bogotá D.C	BOGOTÁ	ENTIDAD	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 05 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA CONTRALORÍA°DELEGADA°PARA°INVESTIGACIONES,°JUICIOS°FISCALES°Y°JURISDICCION°COACTIVA		DIRECCIÓN calle 26 #44-35
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD defensoria del pueblo - regional tolima		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUÉ	
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 05 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario		DEPENDENCIA	
DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD alcaldía de ibague		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUÉ	
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 05 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO Asesor		DEPENDENCIA	
DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ministerio de minas y energia - regional ibague		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUÉ	
TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 07 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 04 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario		DEPENDENCIA	
DIRECCIÓN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA		PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Tolima		MUNICIPIO IBAGUÉ	
TELÉFONOS 3245262		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 04 AÑO 1994	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario		DEPENDENCIA	
DIRECCIÓN MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA			

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