

 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 style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VASQUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HOYOS	NOMBRES LIZ MARIETTE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39450503	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	PAÍS Colombia
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 10 AÑO 1979 PAÍS Colombia DEPTO Sucre MUNICIPIO SAN MARCOS	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Av. Ca PAÍS Colombia MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO	DEPTO Bogotá D.C. EMAIL

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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.1o.	2o.2o.	3o.3o.	4o.4o.	5o.5o.	6o.6o.	7o.7o.	8o.8o.	9o.9o.	1010	XX	MES 12	AÑO 1995

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	
ESES	22	XX		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACIONESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION	07	2007	05228-422950 ANT
UNUN	1010	XX		INGENIERIA INDUSTRIALINGENIERIA INDUSTRIAL	04	2001	05228-422950 ANT

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
Inglés	XX				XX		XX		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 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 Solen Technology	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA XX	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alfjulio@solentechnology.com	
TELÉFONOS 6455041	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 07 07 MES 04 04 AÑO 2020 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora Administrativa Coordinadora Administrativa	DEPENDENCIA Área Administrativa Área Administrativa	DIRECCIÓN Calle 93B 18-12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Local de Puente Aranda	PÚBLICA XX	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3648460 Ext	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 12 12 MES 12 12 AÑO 2016 2016	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

Profesional de Planeación Prestación de Servicios Profesional de Planeación Prestación de Servicios	Planeación Planeación	Cra 31 D No. 4-05
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Solen Technology	PÚBLICA	PRIVADA XX
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alfjulio@solentechology.com
TELÉFONOS 6455041	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 08 08 MES 08 08 AÑO 2016 2016
CARGO O CONTRATO Coordinadora Administrativa Coordinadora Administrativa	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 93B 18-12
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Municipal del Deporte y la Recreación IMDER	PÚBLICA XX	PRIVADA
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO SAN MARCOS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@sanmarcossucre.gov.co
TELÉFONOS 44754050	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 04 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 02 02 MES 01 01 AÑO 2004 2004
CARGO O CONTRATO Director Administrativo Director Administrativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Oficina Plaza Benjamín Porras

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.