



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARIÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARBOSA	NOMBRES CLAUDIA BIBIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC <input checked="" type="checkbox"/> CE PAS No 60.340.471	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M	NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DM
FECHA PAÍS DÍA MES AÑO		
DEPTO		
MUNICIPIO		

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	
											FECHA DE GRADO	
											MES	AÑO
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11		
											MES	AÑO

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 (MAESTRIA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
Profesional	7	X		Oficial de la Policía Nacional Grado Teniente	12	1 9 9 3	Sin Tarjeta
Profesional	10	X		Administrador de Empresas	11	2 0 0 1	62163
Especialización	2	X		Especialista en Administración de la Seguridad	4	2 0 1 9	Sin Tarjeta

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
INGLES									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Francisco de Paula Santander - UFPS	X		Colombia
DEPARTAMENTO <small>Nombre de Santander - contrato en</small> Bogotá D.C.	MUNICIPIO <small>Nombre de Bogotá - contrato en</small> Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coordinadordpruebas24370@ufps.usb.co
TELÉFONOS 5776655222	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 06 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO <small>Coordinador de Pruebas B, F y C 2 Contrato F-1-0969</small>	DEPENDENCIA <small>Contrato Prestación de servicios No 652 de 2018 UFPS CNSC</small>		DIRECCIÓN <small>Avenida Girón Colombia No 121-96 Cuenta - Ejecutado en Bogotá D.C</small>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Independiente		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD claudiabibiana30@gmail.com
TELÉFONOS 300 2028371	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO <small>Asesorías externas Procesos Contatación Personal</small>	DEPENDENCIA <small>Administración y Talento Humano</small>		DIRECCIÓN <small>Calle 94 No. 13-42 cto 101 Bogotá</small>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
National Security Ltda		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD talentohumano@nationalsec.co
TELÉFONOS 6355866 - 2567556	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Directora de Operaciones	DEPENDENCIA Operaciones		DIRECCIÓN Cl. 89 #21-60 Bogotá
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS KYRON Asistencia SAS		X	Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD wbran@wt-assist.com
TELÉFONOS 313 8706505	FECHA DE INGRESO 03 08 2014		FECHA DE RETIRO 15 03 2016
CARGO O CONTRATO Administradora	DEPENDENCIA Administración		DIRECCIÓN Calle 104 No.45 A-43 Int 2 liquidada

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

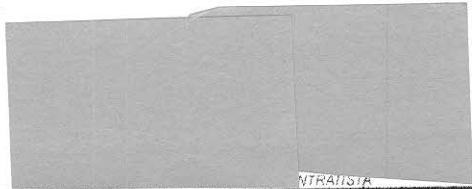
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	10	10
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	8	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	2
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	22	13

5 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 PRESTACION 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. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)



CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE