



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 486 y 443 de 1998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Castañeda	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Franco	NOMBRES Sandra Bibiana
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LICENCIATURA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 10 AÑO 1984 PAÍS Colombia DEPTO Caldas MUNICIPIO Pácora		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO. LOS GRADOS DE 1o. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LCS 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	MES 12 AÑO 2001	
									<input checked="" type="checkbox"/>		

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO):
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRO-NO-LÓGICO. 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	
Pregrado	10	X		Abogado	04	2010	191248
ES	02	X		Especialista Servicio Policial	10	2012	
ES	02	X		Especialista Derecho Penal y Ciencias Forenses	05	2013	
ES	02	X		Especialista Derecho Constitucional	04	2021	

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
Inglés		X			X				X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1998)

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<i>Policia Nacional</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
<i>Cundinamarca</i>	<i>Bogota</i>		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <i>06</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2011</i>		DÍA <i>17</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2018</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<i>Asesora Juridica</i>	<i>SUDIR -UNIFE</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<i>Superintendencia Notariado y Registro</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
<i>Cundinamarca</i>	<i>Bogota</i>		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <i>20</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2020</i>		DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<i>Contratista</i>	<i>Oficina Juridica</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
<i>Superintendencia Notaria y Registro</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
<i>Cundinamarca</i>	<i>Bogota</i>		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <i>20</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>		DÍA <i>30</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2021</i>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<i>Contratista</i>	<i>Oficina Juridica</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NCTA: 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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	08	06
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	08	06

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, COMPLETO Y VERDADERO, EL/LLA QUE FIRMA ESTE DOCUMENTO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190 DE 1995)

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

6 OBSERVACIONES DEL

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 _____