Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ARAUJO	CASTRO	ANA MARIA

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	X	MES 12 AÑO 1981

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Administradora de Empresas	09	1992	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES			X						X
Italiano			X						X

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Fondo de Bienestar de Contraloría	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO: Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: Fondobienestar@fbs	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 01 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO: Directora Administrativo y Financiera	DEPENDENCIA: Direcc Adm & Fiera	DIRECCIÓN: CR 69 N°44-35 P.4	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Archivolatino corporativo	PÚBLICA	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Cund	MUNICIPIO: Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS: 315-3310305	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 02 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO: Gerente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: Cr 17A N° 108-17	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Arvi Medical Ltda	PÚBLICA	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO: Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: arvimed@yahoo.com	
TELÉFONOS: 6114417	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO: Gerente	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: Av 15 N°101-09 (609)	

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)

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: Medel Sucursal Colombia	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO: Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 6114417 - 636	FECHA DE INGRESO: DÍA 01 MES 09 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 04 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Gerente Gral	DEPENDENCIA:		DIRECCIÓN: Av 15 # 101-09 of 606/609

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Celumovil	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO: Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 705 0000	FECHA DE INGRESO: DÍA 17 MES 03 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO: DÍA 01 MES 04 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO: Gerente Centro Venta 25	DEPENDENCIA: Vicepresidencia Servicio Cliente		DIRECCIÓN: TR 80 N° 14-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Ministerio de Relaciones Exteriores	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO: Milan / Italia		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA 05 MES 05 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO: DÍA 25 MES 04 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO: Viceconsul TEX	DEPENDENCIA: Consulado Colombia en Milan		DIRECCIÓN:

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD: Colpatria	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 2868277	FECHA DE INGRESO: DÍA 14 MES 11 AÑO 1991		FECHA DE RETIRO: DÍA 24 MES 03 AÑO 1992
CARGO O CONTRATO: Directora Of Modelia	DEPENDENCIA: Dirección Comercial		DIRECCIÓN: Oficina Barrio Modelia

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)

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: STRUTEC ltda	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO: Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS: 2565868	FECHA DE INGRESO: DÍA 02 MES 05 AÑO 1990	FECHA DE RETIRO: DÍA 30 MES 11 AÑO 1990	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: Gerente Administrativo	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN: CR 6 N° 86-20	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD:	PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS:
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:	
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO:	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN:	

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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	6	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	2

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 [illegible] DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 1 [illegible]

Ciudad y fecha de diligenciam [illegible]

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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