



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 <b>SARMIENTO</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>ORTIZ</b>	NOMBRES <b>MILAGROS DEL CARMEN</b>
-------------------------------------	--	---------------------------------------

## 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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										X	11	2003

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ABOGADA	07	2009	183.806
ES	2	X		ES EN DERECHO PUBLICO	07	2010	
MG	4	X		MG EN DERECHO PUBLICO	08	2015	
DOC	3		X	ESTUDIANTE REGULAR DE LOS	01	2014	
				CURSOS VALIDOS PARA DOCTORADO			

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	X			X			X		

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD ALESCA TEMPORAL SAS		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA.	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANDUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD GESTION HUMANA@ ORGANIZACIONALESCA.COM.	
TELÉFONOS 3603633	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA JURIDICA	DEPENDENCIA TALENTO HUMANO	DIRECCIÓN OF CALLE 77 No 59-35 ISD	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO FINANCIERO DE LA COSTA		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA.	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANDUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASISTENTE GERENCIA@ FINANCIERO.COM.	
TELÉFONOS 3694674-3694675	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]	
CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA	DEPENDENCIA JURIDICA.	DIRECCIÓN OF CRA 52 No 46-167 108	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACIÓN MUTUAL BARRIOS U.		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA.	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANDUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ASEGURAMIENTO ATLANTICO@ AMBUD.CO	
TELÉFONOS 3450234-3450235	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN CALLE 79 No 42F-73	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL ATLÁNTICO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA.	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANDUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PRIVADA@ATLANTICO.gov.CO	
TELÉFONOS 3554253	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 07 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO SUBSECRETARIO DE FORTALECIMIENTO	DEPENDENCIA SECRETARIA DE PLANEACION	DIRECCIÓN CALLE 40 No 45-46	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMAN 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL ATLANTICO</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>ATLANTICO</b>	MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>PRIVADA@ATLANTICO.GOV.CO</b>	
TELÉFONOS <b>3554253</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SECRETARIA DE DESPACHO</b>	DEPENDENCIA <b>DESARROLLO ECONÓMICO</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 80 No 45-46</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL</b>		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS <b>COLOMBIA</b>	
DEPARTAMENTO <b>ATLANTICO</b>	MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Peticiones@caautonomaregional.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>3492482</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>PLANEACION</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 66 No 54-43</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE

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	2	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		36
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		24
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	70

**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, CERTIFICAR QUE SOY VERAZ, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

DN

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

**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*