



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 MERCHAN	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) RAMIREZ	NOMBRES LINA PATRICIA
----------------------------	---	--------------------------

## 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	MES	AÑO
					<input checked="" type="checkbox"/>					12	1994

**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			ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS		2	0 0 4	
ES	02			ESPECIALIZACION DE ALTA GERENCIA		2	0 1 9	

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

# 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>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CÁMARA DE COMERCIO DE ARAUCA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> camaradecomercio@camaracomercioarauca.com
<b>TELÉFONOS</b> 885 3356 – 885 6876	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> PRESIDENTE EJECUTIVA	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 25 No. 18a-49 BRR LA ESPERANZA
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCO CAJA SOCIAL	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ContactenoSserviciosyBeneficios@fs.net
<b>TELÉFONOS</b> 091 – 3138000 opc.1 ext. 11995	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE DE OFICINA	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 20 No. 20-43
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCOMPARTIR	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 2541220 EXT. 7005-7015	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE DE OFICINA	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 21 No. 22-03 LOCAL 101
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA COMFIAR	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> direccion@comfiar.com.co
<b>TELÉFONOS</b> 885 8000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 22 No. 16-51 BRR CORDOBA

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCAMIA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 885 7823	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> GERENTE DE OFICINA	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 20 No. 22-44 CENTRO
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> BANCOLOMBIA	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="radio"/>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b> ARAUCA	<b>MUNICIPIO</b> ARAUCA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTOR SERVICIO AL CLIENTE	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 48
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

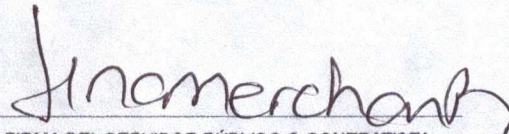
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PRESIDENTA EJECUTIVA	01	03
GERENTE DE OFICINA	19	
DIRECTOR SERVICIO AL CLIENTE	07	
MIEMBRO DEL CONSEJO DIRECTIVO	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, 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).

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS