



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Zambrano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Naranjo	NOMBRES Claudia Liliana
SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____ D.M. _____

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1a. A 6a. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6a. A 11a. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Clásico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO:
1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	6a.	7a.	8a.	9a.	10	11	MES 06 AÑO 1982

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 (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		Economía	07	1988	
ES		X		Diplomado Mercaderes	05	2000	
ES		X		Neg. Intern. y Idos Capital	12	2001	
MG		X		Coop Internl y Desarrollo	10	2009	

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	
Portugués	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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Relac. Exteriores	X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ministra Plenipotenciaria	DEPENDENCIA D. de America.		DIRECCIÓN Calle 10 # 5-51
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Relac. Externas	X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 09 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA D. de America		DIRECCIÓN Calle 10 # 5-51
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDES.		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colombia@fundes.org
TELÉFONOS 6069250	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 08 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Gte Desarrollo Negocio	DEPENDENCIA D. Ejecutiva		DIRECCIÓN Cra 11 # 82.38 of 202
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Consultoria Privada		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6916144	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 08 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Consultora	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)

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 CIDEAL. ongd	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS España
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cideal@cideal.org	
TELÉFONOS 34.915.538.488	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Pasante	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN c/ Blasos de Garay 94 28003 - Madrid	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Andina de fomento	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Venezuela
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD infocaf@caf.com	
TELÉFONOS 58.212.209.2444	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 08 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Ejecutiva Principal	DEPENDENCIA Vicep. Corporativa	DIRECCIÓN AV. Luis Roche Torre CAF. (Caracas)	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Grana honor	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá / Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS fusión con BBUA	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 12 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Gerente Ofiana	DEPENDENCIA Vicep. Comercial	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Banco Colpatría	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 7561616	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO Analista de Crédito	DEPENDENCIA D. de Crédito	DIRECCIÓN Cra 79 # 24-89	

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 Comité de Cafeteras del Valle		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 8823256	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 1994		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista de Planeación	DEPENDENCIA Planeación		DIRECCIÓN Cll 13 # 5-01 Piso 13		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CONFANDI (Caja de Comp)		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD senioralebante@confandi.com.co		
TELÉFONOS 3340000	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 1991		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 09 AÑO 1991		
CARGO O CONTRATO Asistente del Urepes.	DEPENDENCIA Urep- Financiera		DIRECCIÓN Cra 23 # 26-B.46		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Banco del Comercio		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS ujión Bco Bogotá	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 09 AÑO 1988		FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 04 AÑO 1990		
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 <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 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	MÉSES
SERVIDOR PÚBLICO	2	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	

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. 35).

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