



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Zambrano</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Naranjo</i>	NOMBRES <i>Claudia Liliana</i>
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 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

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

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	
<i>UN</i>	<i>10</i>	<i>X</i>		<i>Economía</i>	<i>07</i>	<i>1988</i>	
<i>ES</i>		<i>X</i>		<i>Diplomado Mercados</i>	<i>05</i>	<i>2000</i>	
<i>ES</i>		<i>X</i>		<i>Neg. Intern. y Mdos Capital</i>	<i>12</i>	<i>2001</i>	
<i>MG</i>		<i>X</i>		<i>Coop Intern. y Desarrollo</i>	<i>10</i>	<i>2009</i>	

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
<i>Inglés</i>		<i>X</i>			<i>X</i>				<i>X</i>
<i>Portugués</i>	<i>X</i>			<i>X</i>			<i>X</i>		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 409 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 Ministerio de Relac. Exteriores	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS 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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Ministra Plenipotenciaria D. de America.	DEPENDENCIA D. de America.	DIRECCIÓN Calle 10 # 5-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Relac. Externos	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 29 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 FUNDES.	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS 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 Consultoria Privada	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS 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/ Blasco 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 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 08 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Ejecutiva Principal	DEPENDENCIA Vicép. 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 Bojotá / 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 Oficina	DEPENDENCIA Vicép. 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 Cafeteros 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 Ucepres.	DEPENDENCIA Ucepres - 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 Fusión 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	MESES
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 190/95).

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