

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

Entidad Receptora



### 1 DATOS PERSONALES

|  |                                     |   |  |  |                  |
|--|-------------------------------------|---|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>LARA  |                                     | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>MENDOZA |  | NOMBRES<br>EDNA MAGALY   |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 40031370 |                                     |   | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>Colombia |
| LIBRETA MILITAR  |                                     |   |  |  |                  |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/>  | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | NÚMERO                                      |  | D.M  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |                                     |   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                       |  |                  |
| FECHA  | DÍA                                 | MES   | AÑO  | PAÍS   | Colombia         |
| PAÍS   | Colombia                            |   | DEPTO  |  |                  |
| DEPTO  | Boyacá                              |   | MUNICIPIO  |  |                  |
| MUNICIPIO  | TUNJA                               |   | TELÉFONO   | EMAIL  |                  |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

### 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 1989 |
|                  |     |     |            |     |     |       |     |     |    |                                      |        |          |

**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        |    | ADMINISTRACION DE EMPRESAS                                | 07          | 2000 | SI                         |
| ES                  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN GESTION PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL | 06          | 2006 | NO                         |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

### 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<br>IDEAM                             |  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/> | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                           | MUNICIPIO                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                     |                                     |                  |
| TELÉFONOS<br>3527150                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 06 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2015      |                                     |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>GESTOR DEL PROCESO 206-2015 | DEPENDENCIA<br>COORDINADOR DE AC           | DIRECCIÓN<br>Calle 25 D No. 96B-70             |                                     |                  |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|   |  |  |  |                  |
|---|--|--|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Jav Seguros Boyaca |  | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                        | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá                  | MUNICIPIO<br>TUNJA                         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>javsegurosboyaca@hotmail.com |  |                  |
| TELÉFONOS<br>3118545443                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 06 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 05 AÑO 2015                  |  |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Director Comercial  | DEPENDENCIA<br>Gerencia                    | DIRECCIÓN<br>calle 10 no. 21-15 of 203                     |  |                  |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|  |                    |                                     |  |                  |
|--|--------------------|-------------------------------------|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASIA RACE COLOMBIA SAS - MAHINDRA |                    | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá                                 | MUNICIPIO<br>TUNJA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |  |                  |

|  |  |              |              |  |  |  |
|--|--|--------------|--------------|--|--|--|
| TELÉFONOS<br>3204180942  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 05 AÑO 2013 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 09 MES 05 AÑO 2014        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>GERENTE REGIONAL BOYACA                    | DEPENDENCIA<br>GERENCIA DE ZONA            |              |              | DIRECCIÓN<br>AVENIDA NORTE No. 127-87 BOGOTA     |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COLPATRIA SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN        |  | PÚBLICA      | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>DUITAMA                       |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |  |  |
| TELÉFONOS<br>3158132253  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 07 AÑO 2011 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 08 AÑO 2012        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>DIRECTORA COMERCIAL                        | DEPENDENCIA<br>COMERCIAL                   |              |              | DIRECCIÓN<br>Carrera 14 No. 15 - 30              |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A. |  | PÚBLICA      | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>SOGAMOSO                      |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |  |  |
| TELÉFONOS<br>7456300 BOG                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 10 MES 12 AÑO 2008 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 04 MES 07 AÑO 2011        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>GERENE OFICINA BANCO COLPATRI              | DEPENDENCIA<br>GERENCIA DE ZONA ORIENTE    |              |              | DIRECCIÓN<br>CENTRO COMERCIAL METRO - SOGAMOSO   |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INMUNIZADORA DE MADERAS DEL ORIENTE       |  | PÚBLICA<br>X | PRIVADA      | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>imotda@hotmail.com |  |  |
| TELÉFONOS<br>098-7402041                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 04 AÑO 2008 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 23 MES 09 AÑO 2008        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>Gerente                                    | DEPENDENCIA                                |              |              | DIRECCIÓN<br>carrera 10 no. 21-15 tunja          |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EPS HUMANA VIVIR                          |  | PÚBLICA      | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |  |  |
| TELÉFONOS<br>7460920 BTA                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 04 AÑO 2007 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 14 MES 04 AÑO 2008        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>COORDINADOR COMECIAL                       | DEPENDENCIA<br>GERENCIA                    |              |              | DIRECCIÓN  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SALUDCOOP EPS - EFECTIVA                  |  | PÚBLICA      | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |  |  |
| TELÉFONOS<br>6539555 BTA                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 02 MES 12 AÑO 2002 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 01 MES 02 AÑO 2004        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>GERENTE SECCIONAL MONIQUIRA                | DEPENDENCIA<br>GERENCIA REGIONAL           |              |              | DIRECCIÓN<br>MONIQUIRA                           |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CAJA DE PREVISION SOCIAL DE BOYACA        |  | PÚBLICA<br>X | PRIVADA      | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |  |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 12 AÑO 2001 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 22 MES 07 AÑO 2002        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>Jefe De Oficina                            | DEPENDENCIA                                |              |              | DIRECCIÓN<br>TUNJA                               |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SAN RAFALE TUNJA                 |  | PÚBLICA<br>X | PRIVADA      | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |  |  |
| TELÉFONOS  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 01 AÑO 2001 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 03 MES 10 AÑO 2001        |  |  |
| CARGO O CONTRATO<br>Almacenista General                        | DEPENDENCIA                                |              |              | DIRECCIÓN<br>TUNJA                               |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                     |  |              |              |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>LOTERIA DE BOYACA                         |  | PÚBLICA<br>X | PRIVADA      | PAÍS<br>Colombia                                 |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>Boyacá   | MUNICIPIO<br>TUNJA                         |              |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |  |  |
| TELÉFONOS<br>7424140   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 10 MES 02 AÑO 2000 |              |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2000        |  |  |

|  |                    |                           |
|--|--------------------|---------------------------|
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Jefe De Oficina | <b>DEPENDENCIA</b> | <b>DIRECCIÓN</b><br>TUNJA |
|--|--------------------|---------------------------|

#### 4 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

#### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.