



El servicio público
es de todos

Función
Justicia

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 180 de 1995, 488 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SALAS | NOMBRES ADRIANA MARCELA |
| | | |

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)

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-------------------|-----|-----|--------------|-----|-----------------------|----|---|---|-----------------|
| EDUCACION BASICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico | |
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 | AÑO 1995 |

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 | | CONTADURIA PUBLICA | 03 | 2002 | 103769T |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN ECONOMIA SOCIAL | 04 | 2007 | |
| MG | 4 | X | | MAESTRIA EN INGENIERIA INDUSTRIAL | 11 | 2019 | |

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 |
| Francés | | X | | | X | | | X | |
| Inglés | | X | | | X | | | X | |

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 SUPERFINANCIERA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |

| | | | | | | |
|--|--|---------------------|-------------------------|---|------------|------------|
| 5940200 | DÍA 26 | MES 01 | AÑO 2018 | DÍA | MES | AÑO |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN CALLE 7 No. 4-49 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 489 09 09 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 01 AÑO 2018 | | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Especializado | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN Carrera 10 No. 72 - 33 Torre B Piso 11 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD MAREIGUA LTDA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 6221109 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 2015 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2016 | | |
| CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE PROYECTOS | DEPENDENCIA GERENCIA DE PROYECTOS | | | DIRECCIÓN CALLE 98 # 22 - 64 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOFONDOS DE COLOMBIA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3484424 | FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2013 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2015 | | |
| CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE PROYECTOS Y BE | DEPENDENCIA GERENCIA DE PROYECTOS | | | DIRECCIÓN CALLE 72 # 8 - 24 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOFONDOS DE COLOMBIA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3484424 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2004 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 01 AÑO 2012 | | |
| CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE PROYECTOS Y BE | DEPENDENCIA GERENCIA DE PROYECTOS | | | DIRECCIÓN CALLE 72 # 8 - 24 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3436390 | FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 05 AÑO 2003 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 05 AÑO 2004 | | |
| CARGO O CONTRATO ASISTENTE CONTABLE PUBLICO ASISTENTE CONTABLE PUBLICO | DEPENDENCIA OFICINA DE DEVOLUCIÓN DE APORT | | | DIRECCIÓN CALLE 64 # 10 - 24 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3165000 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1999 | | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 1999 | | |
| CARGO O CONTRATO Auxiliar | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN CARRERA 30 CALLE 45 | | |

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

| |
|--|
| |
|--|

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

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