



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 100 de 1995, 449 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GIRALDO	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MURCIA	NOMBRES HENRY STEVEN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80163311	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS		

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	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1999

**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		DERECHO	03	2009	179393
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	03	2012	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO INFORMATICO Y DE LAS NUEVAS TECNOLOGIAS	06	2015	

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
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					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia de Industria y Comercio El primer contrato: Temporal del 18/07/2011 al 31/12/2011		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@sic.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5870000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 13 No. 27-00		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Mónica Murcia Páez Un solo certificado		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mmurcia@legalcolombia.com		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 08 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 01 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Jurídica		<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Omar Jaime Roa Martínez		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3108528726	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 08 AÑO 2010		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Jurídica		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 18 No. 9 - 79 oficina 502, Ed. Colseguros		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Mónica Murcia Páez un solo certificado		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mmurcia@legalcolombia.com		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 09 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 01 AÑO 2010		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Jurídica		<b>DIRECCIÓN</b>		

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

#### 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)