



El servicio público es de todos

Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RENDON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GONZALEZ	NOMBRES ANA MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020727661	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		

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											TITULO OBTENIDO: Bachiller Academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2005


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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		FINANZAS Y COMERCIO INTERNACIONAL	04	2014	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	05	2016	NA
MG	4		X	MAESTRIA EN FINANZAS			NA

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
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@supefinanciera.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

5940200	DÍA 16 MES 01 AÑO 2018	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 7 4-49
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD AvVillas	PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2419600	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 02 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Analista Especializado 2	DEPENDENCIA Apoyo Oficinas Regional Bogota	DIRECCIÓN Carrera 13#27-47
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Black River	PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3767700	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 07 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Analista de Operaciones	DEPENDENCIA Back Office	DIRECCIÓN Carrera 7#72-13
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Heinsohn	PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6337070	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 06 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 07 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Ingeniero de Pruebas Junior	DEPENDENCIA Riesgos e Inversiones	DIRECCIÓN Carrera 13 # 82-49
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD SFC	PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5940200	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 7 No 4-49

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

5

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS