

Bogotá, 11 de abril de 2018

Doctor
LUIS ALBERTO DONOSO RINCON
Secretario General de Organismo de Control
Concejo de Bogotá
Ciudad

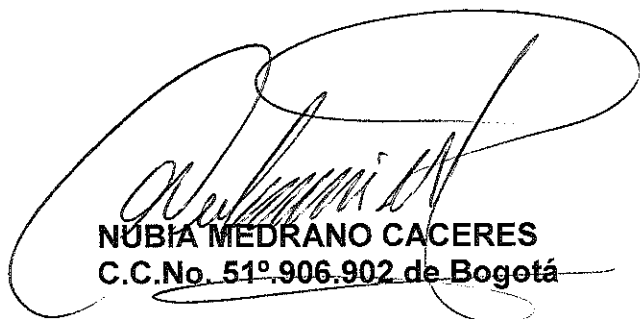
Asunto. Alcance al oficio radicado No. 2018ER82820 de fecha 6 de abril de 2018

Atento Saludo,

Respetuosamente me permito dar alcance al oficio relacionado en el asunto, con el fin de allegar formato único de hoja de vida de la Función Pública, subsanando el error humano cometido en la anterior presentación del formato y solicitar que en la medida en que el acto de citación para ser escuchada en audiencia me fuera notificado, tratándose de un acto de trámite que no ha sido controvertido, se dé cumplimiento al cronograma establecido en la Resolución No. 0093 de fecha 12 de marzo de 2018 *"Por medio de la cual se abre el Proceso de Convocatoria Pública para proveer un cargo de Subsecretario de Comisión en el Concejo de Bogotá D.C."*

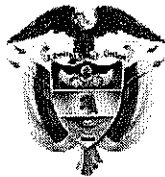
Agradezco la atención que brinde a la presente.

Cordialmente,



NÚBIA MEDRANO CACERES
C.C.No. 51° 906.902 de Bogotá

11 ABR. 2018 8607
GIS
1:48 PM



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Medrano</i>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Cáceres</i>		NOMBRES <i>Nubia</i>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <i>51.906.902</i>			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>15</i> MES <i>11</i> AÑO <i>1966</i>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Cra. 10 No. 48A 39 sur, Mtz. 39, bloque 2 apto 101</i>		
PAÍS <i>Colombia</i>			PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Cundinamarca</i>		
DEPTO <i>Cundinamarca</i>			MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>		
MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>			TELÉFONO <i>3133946649</i> EMAIL <i>nubiamed.44066@yahoo.com</i>		

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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	AÑO	

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>Es</i>	<i>2</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Especialista en Gerencia en Recursos Humanos</i>	<i>09</i>	<i>2006</i>	<i>N/A.</i>
<i>U</i>	<i>12</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Abogada</i>	<i>11</i>	<i>2005</i>	<i>138.532 CSJ.</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

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 <i>Independiente</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>nubiamediana66@yahoo.co</i>	
TELÉFONOS <i>3133946649</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Abogada</i>	DEPENDENCIA <i>litigio</i>	DIRECCIÓN <i>Coa. 8 No. 16-79 of 403</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Contraloría de Cundinamarca</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.contraloria.de.cundinamarca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>339 4460</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO <i>Directora Adm. de Gestión y Carrera Adm.</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección Talento Humano</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 99 No. 13-33 piso 12</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Personería de Bogotá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.personeriadebogota.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3820450/80</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO <i>Asesor</i>	DEPENDENCIA <i>Personería Delegada</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 7 No. 21-24</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Hospital el Tunal</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, DC</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.hospitaleltunal.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7693030</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO <i>Profesional Especializado</i>	DEPENDENCIA <i>Control Interno</i>	DIRECCIÓN <i>Cra. 29 No. 47 B51 Sur</i>	

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.

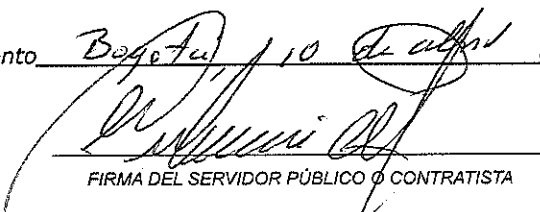
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	8	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	3

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá, 10 de agosto 2018


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS