

 <b>El servicio público es de todos</b>	 <b>Función Pública</b>	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	<b>ENTIDAD RECEPTORA</b> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MADERA		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) SANCHEZ		NOMBRES POSA EMIRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. PAS No. 31206168			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 16 MES 05 AÑO 1973 PAÍS Colombia DEPTO Bolívar MUNICIPIO MAGANGÜE					

Esta copia ha sido impresa

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
										X		

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TECNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO 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	12	1996	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO CONSTITUCIONAL	11	2015	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACION ESTATAL	05	2018	
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA SALUD	12	2020	

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 ESE HOSPITAL MATEPNO INFANTIL DE SOLEDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO SOLEDAD		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 37495400		FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 06 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 40 KRA 33-06			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD alcaldia de soledad		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO SOLEDAD		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariadetalentohumano@atlantico.gov.co			
TELÉFONOS 3282282		FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 03 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 06 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO Secretaria Privada		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN kilometro 4 Avenida murillo			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD alcaldia de soledad		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO SOLEDAD		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariadetalentohumano@atlantico.gov.co			
TELÉFONOS 3282282		FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 08 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 10 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO Asesor De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Kilometro 4 Avenida murillo			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOLEDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Atlántico		MUNICIPIO SOLEDAD		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariadetalentohumano@atlantico.gov.co			
TELÉFONOS 3282282		FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 03 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN kilometro 4 Avenida murillo			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD alcaldia de soledad		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			

DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO SOLEDAD	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariadetalentohumano@atlantico.gov.co	
TELÉFONOS 3282282	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 05 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Secretaria Privada	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Kilometro 4 Avenida Murillo
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD NOTARIA 1 SOLEDAD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO SOLEDAD	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO JEFE DE ÁREA JURÍDICA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PRIVADOS PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

DECLARO QUE NO SUFRO DE CAUSAS DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, NI LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. NI EL ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VEPACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

contener información no validada.

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE 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 \_\_\_\_\_

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