



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Arias		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Fernandez			NOMBRES Monica	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032433370				SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
PAÍS				PAÍS		DEPTO
DEPTO				MUNICIPIO		
MUNICIPIO				TELÉFONO		EMAIL

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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	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	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	4	X		LICENCE EN HISTOIRE	10	2012	
PREGRADO	8	X		CIENCIA POLITICA	09	2010	

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		

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 O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ACTED				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS REPUBLICA CENTROAFRICANA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	31	Mes	05	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE COORDINADOR DE PROYECTOS			DEPENDENCIA AREA DE GESTION DE PROYECTOS					DIRECCIÓN CALLE - 33 rue Godot de Mauroy						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ACTED				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS REPUBLICA CENTROAFRICANA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	07	Año	2020	Día	31	Mes	01	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR, COORDINADOR, EVALUADOR			DEPENDENCIA AREA DE EVALUACION DE PROYECTO					DIRECCIÓN CALLE - 33 rue Godot de Mauroy						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ACTED				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS CHAD						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	06	Año	2019	Día	31	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUDITOR GENERAL			DEPENDENCIA ADMINISTRADOR AUDITOR					DIRECCIÓN CALLE - 33 RUE GODOT DE MAUROY 75009						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ACTED				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS CHAD						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	22	Mes	10	Año	2018	Día	31	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUDITOR GENERAL			DEPENDENCIA ADMINISTRADOR AUDITOR					DIRECCIÓN CALLE - 33 rue Godot de Mauroy						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PRICEWATER HOUSE COOPERS PWC				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS FRANCIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 0156575859			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	03	Mes	06	Año	2014	Día	23	Mes	02	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA SENIOR DE AUDITORIA			DEPENDENCIA AREA AUDITORIA					DIRECCIÓN CALLE - 63 rue de Villiers, Neuilly sur Seine, Francia						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PRICE WATER HOUSE COOPERS - PWC				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS FRANCIA			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 1575859			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	03	Mes	06	Año	2013	Día	02	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUDITOR GENERAL			DEPENDENCIA AREA AUDITORIA					DIRECCIÓN CALLE - 63 Rue de Villers - 92208 - Neuilly sur Seine			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PRICE WATER HOUSE COOPERS - PWC				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS FRANCIA			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 0156575859			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	13	Mes	11	Año	2012	Día	12	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUDITOR GENERAL			DEPENDENCIA AREA AUDITORIA					DIRECCIÓN CALLE - 63 rue de Villiers, Neuilly sur Seine, Francia			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PRICEWATER HOUSE COOPERS PWC				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS FRANCIA			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 156575859			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	18	Mes	09	Año	2012	Día	24	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUDITOR GENERAL			DEPENDENCIA AREA DE AUDITORIA					DIRECCIÓN			

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	4

6

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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