



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Caedozo</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>GUZMAN</b>	NOMBRES <b>Maritza</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>51.632.866</b>	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 DÍA <b>01</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1960</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Cundinamarca</b> MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Avda. Cille 24 No. 47-33 Apto. 404</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Cundinamarca</b> MUNICIPIO <b>Bogotá</b> TELÉFONO <b>7595004</b> EMAIL <b>mcguzman2@hotmail.com</b>	

## 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: <b>Bachiller Académico</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES <b>11</b>	AÑO <b>1979</b>
										<input checked="" type="checkbox"/>		

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIA 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	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIALISTA EN FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	04	2002	
UN	12	<input checked="" type="checkbox"/>		ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	04	2001	23160

ESPECIFIQUE 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
INGLES	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>

# 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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>PNUD-MAFP - MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>dmpeales@minhacienda.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>3811700 ext. 2040-</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2007</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2009</b>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONSULTORA</b>	DEPENDENCIA <b>GRUPO SIIF NACION</b>	DIRECCIÓN <b>CRA.8 No.6-64 P.8</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA - CAR</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>TalentoHumano@CAR.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>3209000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>31</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2006</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>05</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2007</b>		
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO</b>	DEPENDENCIA <b>SUBDIRECCION DE RECURSOS ECONÓMICOS Y APOYO LOGÍSTICO</b>	DIRECCIÓN <b>CRA.7 No. 36-45</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUTO DE INVESTIGACION DE RECURSOS BIOLÓGICOS "ALEXANDER VON HUMBOLDT"</b>		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>mbtoerese@humboldt.org.co</b>		
TELÉFONOS <b>3202767</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2004</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2006</b>		
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL SENIOR OFICINA DE PRESUPUESTO</b>	DEPENDENCIA <b>COORDINACION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA</b>	DIRECCIÓN <b>Clle. 28A No. 15-09</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Talento@minambiente.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>3323400 - 3323434</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2004</b>		
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO</b>	DEPENDENCIA <b>GRUPO DE FINANZAS Y PRESUPUESTO</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 37 No. 8-40</b>		

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	23	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	5
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>28</b>	<b>6</b>

**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 Gachalá, 26 DE AGOSTO DE 2010

  
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