



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 191 de 1995, 423 y 443 de 1998)

ESTADO RECEPCIÓN

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LINCOLN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARBOLEDA	NOMBRES OLGA CECILIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC (Y, CE), PAS, NO. 43740746	SEXO F (F), M (M) F	NACIONALIDAD COL (C), EXTRANJERO (E) EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE (), SEGUNDA CLASE ()	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA	DÍA 06 MES 06 AÑO 1973	
PAIS	COLOMBIA	
DEPTO	ANTIOQUIA	
MUNICIPIO	MEDELLIN	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10 A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO		
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA					
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º		MES	AÑO	
			X						X	BACHILLER ACADÉMICO		11	1992

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	
UN	10	X		ABOGADO	10	1999	99-248
ES	2	X		DERECHO PÚBLICO	12	2003	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 198 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO (COMENZANDO POR EL ACTUAL)			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD CON-EUF S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ITABU		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD empresacoliente@gmail.com
TELÉFONOS 3005209806	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 02 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE LA ESTRELLA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO LA ESTRELLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactos@laestrella.gov.co
TELÉFONOS 5407444	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ABOGADA ASESORA	DEPENDENCIA SECRETARIA NOV		DIRECCIÓN CL 805 # 58-78
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPTO ADUVO PARA LA PROSP	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELIL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5717416	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA		DIRECCIÓN PLAZA BOTERO 4ED
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACCION SOCIAL	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELIL		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5717416	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 04 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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.

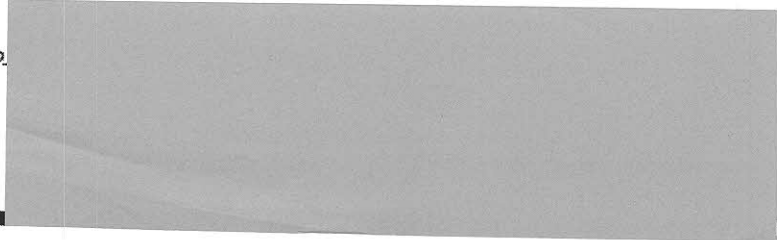
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	15	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	-	-
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	9

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.



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.

MEDELLIN, 16 DE JULIO 2020
 Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS