


**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

 Departamento Administrativo  
de la FUNCIÓN PÚBLICA  
República de Colombia

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA

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

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> CAMACHO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> CORZO	<b>NOMBRES</b> CLAUDIA XIMENA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 37721976	<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M		
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA PAÍS DEPTO MUNICIPIO		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> R. ML TEL

**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)

EDUCACION BASICA											TÍTULO OBTENIDO: Bchiller académico		
PRIMARIA										SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	AÑO 1995	

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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		ECONOMIA	08	2003	33214
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ECONOMIA SOCIAL	04	2006	
MG	4	X		MAESTRIA EN CIENCIAS ECONOMICAS	02	2013	

ESPECÍFQUE 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
Español			X			X			X
Inglés		X			X			X	

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad del Servicio Público de Empleo	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> claudia.camacho@serviciodeempleo.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7560009	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 01 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Subgerente, Vicepresidente O Subdirector General O Nacional De Entidad Descentr	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra. 69 No. 25 B-44
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONÓMICO	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 03 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 12 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector Administrativo O Financiero O Técnico U Operativo	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 30 No. 25-90
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECRETARIA DE EDUCACIÓN DISTRITAL	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 12 AÑO 2005		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 02 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA OPS No. 1428 Y 714	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACION COMPROMISO	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Santander	<b>MUNICIPIO</b> BUCARAMANGA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 01 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 07 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> ASESORA CAPACITADORA	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>

#### 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 D.C., 22 de Enero 2015

#### 5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS