

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

#### Persona Natural

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

NOMBRES

SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )

ENTIDAD RECEPTORA

A	DATOS	PER	SONA	LES
₩.				

PRIMER APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		VILLAMIZAR MART		≺ I I	THA LUCÍA											
	l		SEX	(0		NA	4 <i>CIO</i> .	NALII	DAD					PAÍ	ís (	COLOMBIA
C.C    C.E  ○ PAIS  ○ No. 63.3	322.364		F	● M	1 ()	C	DL.	X()E	XTR	ANJ	ERO	$\bigcirc$				
LIBRETA MILITAR								~								
PRIMERA CLASE SEGUN	NDA CLA	SE O	NÚME	RO									D.I	М		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIREC	CIÓN I	DE CC	RRE	SPO	NDEI	VCIA							
FECHA DÍA 3,1 MES 0,	3 AÑO	1,9,6,6														
PAÍS <u>COLOMBIA</u>		_	PAÍS					c	EPT	o _						
DEPTO SANTANDER			MUNIC	CIPIO							=					
MUNICIPIO <u>BUCARAMANGA</u>		_	TELÉF	ONO	_						EMA	L				
			ı													
2 FORMACIÓN ACADÉMI	CA															
EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA																
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO	O APROB/	ADO ( LOS GRAD	OOS DE 1	o. A 60	. DE E	BACH	IILLE	RATC	EQL	JIVAL	.EN A L	os	GR	ADO	)S 6	So. A 11o. DE
EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y ME																
EDUCACIÓN BÁSICA TÍTULO OBTENIDO:																
PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA FECHA DE GRADO																
10. 20. 30. 40. 50. 60.	70. 80.	90. 10 11		ME	s [		/	OÑA	Ш							
EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO		' <del>-</del> '	, EN MOD	VI IDV												
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),					D AC	ADÉN	ΛΙСΑ	ESCF	RIBA:							
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAES	STRIA O N	.),	TE (TEC	CNOLC	GICA	ESF	PECIA				UN (	UNI	IVEF	RSIT	TAR	IA),
		MAGISTER),	DOC (D	OCTO	GICA RADO	ESF O P	PECIA PHD),	LIZA	DA),		,	UNI	IVEF	RSIT	TAR	IA),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE		MAGISTER), ETA PROFESION	DOC (D	OCTO STA HA	ÓGICA RADO SIDO	ESF O P PRE	PECIA PHD), EVIST	LIZA	DA),		,					IA),  No. DE TARJETA
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE	E LA TARJ	MAGISTER), ETA PROFESION	DOC (D IAL (SI ÉS	OCTO OCTO STA HA	ÖGICA RADO SIDO S EST	ESF O P PRE	PECIA PHD), EVIST	LIZA	DA),	LEY	).	MIN		ΙÓΝ		
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADACADÉMICA APROBADOS SI	LA TARJ	MAGISTER), ETA PROFESION N	DOC (D IAL (SI ÉS OMBRE L O TÍTUL	OCTO OCTO STA HA DE LOS LO OB	OGICA PRADO SIDO SEST	ESF O O P O PRE UDIO	PECIA PHD), EVIST	LIZA	DA),	Λ LEY	). TER	MIN	VAC. AÑ	IÓN O	I	No. DE TARJETA PROFESIONAL
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADACADÉMICA APROBADOS SI  UN 10 X	DUADO NO	MAGISTER), ETA PROFESION N INGENIE	DOC (DIAL (SI ÉS OMBRE L O TÍTUL	DUS	OGICA RADO A SIDO S EST TENIL	ESF O O P O PRE UDIO	PECIA PHD), EVIST	LIZA	DA),	LEY,	TER	1	VAC. AÑ	/ón 0	1	No. DE TARJETA
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADA ACADÉMICA APROBADOS SI  UN 10 X ES 2 X	LA TARJ DUADO NO	MAGISTER), ETA PROFESION N	DOC (DIAL (SI ÉS OMBRE DO O TÍTUDO RA IN	ENOLÓ OCTO STA HA DE LOS LO OB  DUS N FIN	S EST STENIE	PRE UDIC DO	PECIA PHD), EVIST	ILIZA	DA),	1 C	7ER MES 0 1	1 2 C	9 (	//ó/N O 9	1	No. DE TARJETA PROFESIONAL
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADACADÉMICA APROBADOS SI  UN 10 X	DUADO NO	INGENIEI	DOC (DIAL (SI ÉS  OMBRE D  O TÍTUI  RA IN  STA EN	ENOLÓ OCTO STA HA DE LOS LO OB DUS N FIN	SEST STENIE STR	PREDUDIC	PECIA PHD), EVIST DS	TA EN	DA),	1 C	7ER MES 0 1	1	9 (	//ó/N O 9	1	No. DE TARJETA PROFESIONAL
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADA ACADÉMICA APROBADOS SI  UN 10 X ES 2 X	DUADO NO	INGENIEI  ESPECIALIS  MAGISTER EN AL	DOC (DIAL (SI ÉS  OMBRE D  O TÍTUI  RA IN  STA EN	ENOLÓ OCTO STA HA DE LOS LO OB DUS N FIN	SEST STENIE STR	PREDUDIC	PECIA PHD), EVIST DS	TA EN	DA),	1 C	7ER MES 0 1	1 2 C	9 (	//ó/N O 9	1	No. DE TARJETA PROFESIONAL
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADA APROBADOS SI  UN 10 X ES 2 X	DUADO NO	INGENIEI  ESPECIALIS  MAGISTER EN AL	DOC (DIAL (SI ÉS  OMBRE D  O TÍTUI  RA IN  STA EN	ENOLÓ OCTO STA HA DE LOS LO OB DUS N FIN	SEST STENIE STR	PREDUDIC	PECIA PHD), EVIST DS	TA EN	DA),	1 C	7ER MES 0 1	1 2 C	9 (	//ó/N O 9	1	No. DE TARJETA PROFESIONAL
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADA ACADÉMICA APROBADOS SI  UN 10 X ES 2 X MG 4 X  ESPECÍFIQUE LOS IDIOMA	DUADO NO	INGENIEI  ESPECIALIS  MAGISTER EN AL	POC (D DIAL (SI ÉS OMBRE E O TÍTUL RA IN STA EN DMINISTRA D EN DIRE	ENOLÓ OCTO STA HA DE LOS LO OB DUS N FIN	ÓGICA RADO A SIDO S EST TENILL STR NAN:	ESF O O PRE DUDIC DO VIAI	PECIA PHD), EVIST DS	CON OS	DA),	1 C	0 200 200 200 200 200 200 200 200 200 2	1 2 0	9 ( ( ) ( )	9 0 1	1 0 3	No. DE TARJETA PROFESIONAL
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADA ACADÉMICA APROBADOS SI  UN 10 X ES 2 X MG 4 X	DUADO NO	INGENIEI  ESPECIALIS  MAGISTER EN AL	POC (D DIAL (SI ÉS OMBRE E O TÍTUL RA IN STA EN DMINISTRA D EN DIRE	DUS N FIN	ÓGICA RADO A SIDO S EST TENILL STR NAN:	ESF O O PRE DUDIC DO VIAI	PECIA HD), PEVIST	CON OS	DA),	1 C C	0 200 200 200 200 200 200 200 200 200 2	1 2 0	9 ( ( ) ( )	9 0 1	1 0 3	No. DE TARJETA PROFESIONAL 68228-41899
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE MODALIDAD No.SEMESTRES GRADA ACADÉMICA APROBADOS SI  UN 10 X ES 2 X MG 4 X  ESPECÍFIQUE LOS IDIOMA	DUADO NO	INGENIEI  ESPECIALIS  MAGISTER EN AL	DOC (D DIAL (SI ÉS OMBRE L O TÍTUL RA IN STA EN DMINISTRA D EN DIRE	CNOLCO OCTO OCTO OCTO OCTO OCTO OCTO OCTO	ÓGICA RADO A SIDO S EST TENILL DE EN N DE F	ESF O O PRE UDICO VIAI	PECIA HD), PEVIST  SESAS ECTO	CON OS	UNA	1 C C C	).  TER  MES  0  0  2  0  2  RIBE	1 2 0	9 ( ( ) ( )	9 0 1	1 0 3	No. DE TARJETA PROFESIONAL 68228-41899

# 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 PRES	STACIÓN DE SERVICIOS EN	ESTRICTO C	RDEN CR	ONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
	EMPLEO ACTUAL O CON	ITRATO VIGE	NTE					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	NDA PAÍS				
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BO	LIVARIANA	RIANA X COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
SANTANDER	BUCARAMANG	Α		comunicaciones.bga@upb.edu.co				
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO				
577.6796220	DÍA 1,4 MES 0,1	AÑO 2	0 1 0	DÍA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
PROFESOR INTERNO	PROGRAMA INGENIE	RIA INDUS	ΓRUAL	AUTOPISTA PIEDECUESTA, KM 7				
	EMPLEO O CONTRA	ı	?					
EMPRESA O ENTIDAD	OVER TOP PANIS	PÚBLICA	PRIVA					
BANISTMO COLOMBIA S.A. (ANTES L	OYDS ISB BANK)		Х	COLOMBIA				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
SANTANDER	BUCARAMANG	A						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO FECHA DE RETIRO							
577.6796220	DÍA $3_{1}$ 0 MES $0_{1}$ 7 AÑO $2_{1}$ 0 $1$ 4 DÍA $3_{1}$ 1 MES $0_{1}$ 3 AÑO							
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	?					
EMPRESA O ENTIDAD  BANISTMO COLOMBIA S.A. (ANTES L	OYDS TSB BANK)	DA PAÍS  COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
SANTANDER	BUCARAMANG	Α						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO				
577.6796220	DÍA 2 <sub>1</sub> 8 MES 0 <sub>1</sub> 3	ÍA $2_{1}8$ MES $0_{1}3$ AÑO $2_{1}0_{1}0_{1}3$ DÍA $2_{1}9$ MES $0_{1}7$ AÑO $2_{1}$						
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR BACK OFFICE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN						
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	₹					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	ADA PAÍS				
BANISTMO COLOMBIA S.A. (ANTES L	S LOYDS TSB BANK) X COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
SANTANDER	BUCARAMANG	Α						
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRESO		FECHA DE RETIRO				
577.6796220	DÍA 2 <sub>1</sub> 1 MES 0 <sub>1</sub> 3	AÑO 1	9   9   5	DÍA 2 <sub>1</sub> 7 MES 0 <sub>1</sub> 3 AÑO 2 <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> 0 <sub>3</sub>				
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBGERENTE COMERCIAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				

# 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 PRES	STACIÓN DE SERVICIOS EN	I ESTRICTO (	ORDEN CR	ONOLÓGIO	CO COMENZANDO POR EL ACTUAL.						
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOF	7								
EMPRESA O ENTIDAD BANISTMO COLOMBIA S.A. (ANTES L	PÚBLICA	PRIVA X		n/s OLOMBIA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
SANTANDER	BUCARAMANG	iΑ									
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0			FECHA DE RETIRO						
577.6796220	DÍA 2 <sub>1</sub> 4 MES 0 <sub>1</sub> 3										
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA	DEPENDENCIA			DIREC	CIÓN						
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOR	₹								
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PA	nís						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		ı	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		-	FECHA DE RETIRO						
	DÍA MES	AÑO		DÍA	MES AÑO						
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN							
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIO	२								
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PA	nís						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0		FECHA DE RETIRO							
	DÍA MES	AÑO		DÍA	MES AÑO						
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIREC	CIÓN						
	EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIO	7								
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVA	DA PA	vis						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO CORREO ELECTRÓNICO EN										
TELÉFONOS	FECHA DE IN	IGRES0			FECHA DE RETIRO						
	DÍA MES	AÑO		DÍA	MES AÑO						
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIREC	CIÓN						

### 4

#### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

TIEMPO DE EXPERIENCIA							
AÑOS	MESES						
26							
26							
	AÑOS 26						

# 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO x ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM-PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA-CIÓN 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 50. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTAT SOPORTE.	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS