



El servicio público
es de todos. Función
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NIÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROCHA	NOMBRES LEONARDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. (*) C.E. () PAS () No. 80537848	SEXO F () M (*)	NACIONALIDAD COL. (*) EXTRANJERO ()
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE () SEGUNDA CLASE (*)	NÚMERO 77111704980	D.M 55
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 17 MES 11 AÑO 1977 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca MUNICIPIO SUBACHOQUE	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO	DEPTO Bogotá D.C EMAIL

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1994

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		CONTADURIA PUBLICA	12	2001	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION FINANCIERA	04	2014	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD ICETEX	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD MCDONNA@ICETEX.GOV.CO	
TELÉFONOS 3821670	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director de Contabilidad	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Kr 3 18 32	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ICETEX	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD MCDONNA@ICETEX.GOV.CO	
TELÉFONOS 3821670	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Coordinador	DEPENDENCIA ÁREA DE TESORERÍA	DIRECCIÓN CRA 3 18 32	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ICETEX	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	

Bogotá D.C	BOGOTÁ	mcardona@icetex.gov.co	
TELÉFONOS 3821670	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Coordinador	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN cra 3 18 32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ICETEX	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcardona@icetex.gov.co	
TELÉFONOS 3821670	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 05 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Coordinador	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN KR 3A NO 18-32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CODENVENIS ANDINOS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3472086	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE CONTABLE	DEPENDENCIA CONTABILIDAD	DIRECCIÓN TRV 24A 54 04	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CLUB CAMPESTREN LA HACIENDA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO CAJICÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aarlas@icetex.gov.co	
TELÉFONOS 8660657	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 09 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN KM 1 VIA TABIO	

4 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 MÍ 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.