



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 CAMELO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) QUIMBAYO		NOMBRES MIRELLA SANDRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No. 51945965		SEXO F ☐ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐		PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 09 AÑO 1969 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia MUNICIPIO BOGOTÁ DEPTO Bogotá D.C. TELÉFONO 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 1986

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	11	X		CONTADURIA PUBLICA	03	1994	40308-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA	02	2011	

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
Inglés	X			X			X		

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 FONDO ADAPTACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mirellacamelofondoadaptacion.gov.co	
TELÉFONOS 4325400	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 12 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional II	DEPENDENCIA Area De Presupuesto	DIRECCIÓN Calle 16 6-66 Pisos 12 y 14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 07 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 47 57-14	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FISCALIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3409977	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 08 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 07 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 34 Nº 28-38 PISO 4	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD LLOYDS TSB BANK		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3345088	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 08 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 08 AÑO 1994	
CARGO O CONTRATO NO REGISTRA	DEPENDENCIA NO REGISTRA		DIRECCIÓN CRA 8 15-60 P.1	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COLSUBSIDIO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3402690	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 1989		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 07 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR CONTABLE	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD		DIRECCIÓN CALLE 26 Nº 25-50	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ASEGURADORA GRANCOLOMBIANA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6356820	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 1987		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 10 AÑO 1989	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR CONTABLE	DEPENDENCIA NO REGISTRA		DIRECCIÓN CALLE 98 Nº 11-26 PISO 3	

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!
Ciudad y fecha de diligenciamiento: _____

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 AQUI 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.