



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORENO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ARAGON	NOMBRES DEYSSI MARIA
----------------------------------	---	--------------------------------

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

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: BACHILLER ACADÉMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
					X					X	12	1976

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

IC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DGC (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		ABOGADA	12	1987	45349
ES	2	X		ESPECIALISTA CONTROL INTERNO	12	1999	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 EMPRESA FERREA REGIONAL S.A.S	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> COHESY	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD deysy.morano@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS 7 49 19 63	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 04 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CONTROL INTERNO	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CALLE 26 N° 51-53 TORRE CENTRAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PACHO	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO PACHO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Secretaria.de.gestion@pachocund	
TELÉFONOS (091) 8540921	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE DESPACHO	DEPENDENCIA SECRETARIA TRANSITO Y TRANSPORTE	DIRECCIÓN Cra 16 #7-29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CHIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (091) 8844444	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE DESPACHO	DEPENDENCIA SECRETARIA TRANSITO Y TRANSPORTE	DIRECCIÓN Carrera 11 #11-29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CHIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lv1schia@yahoo.com	
TELÉFONOS (091) 8634104	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 03 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Gerente (E) IVIS DE CHIA	DEPENDENCIA INSTITUTO VIVIENDA INTERES SOCIAL	DIRECCIÓN Carrera 11 #11-63 Piso 2	

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)

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 ALCALDIA DEL MUNICIPIO PACHO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CONDIMANARCA	MUNICIPIO PACHO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Secretaria de Gestión Institucional @ pachocor.gov.co	
TÉLFONOS (091) 8540921	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 09 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 01 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA EJECUTIVA DESPACHO ALCALDE	DEPENDENCIA DESPACHO ALCALDE	DIRECCIÓN CEA 16 N° 7-29	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CONDIMANARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CONDIMANARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.SecretariaGestionInst @condimancor.gov.co	
TÉLFONOS 4740000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 04 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO INSPECTOR DE TRANSITO	DEPENDENCIA SECRET DE TRANSITO COND	DIRECCIÓN CL 26 N° 51-53	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE COAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CONDIMANARCA	MUNICIPIO BHIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.SecretariaGestionInst @condimancor.gov.co	
TÉLFONOS 4740000	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 04 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 04 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO INSPECCION DE TRANSITO Y TRAM	DEPENDENCIA SECRET DE TRANSITO DE COAD	DIRECCIÓN CL 26 N° 51-53	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE IBAGUE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD por los humanos @ alcaldia de ibague.gov.co	
TÉLFONOS 2614372	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 1986	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 1987	
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	18	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	8

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 PÚBLICOS O PARA CUMPLIR CON LOS DEBERES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES
VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA

DE VIDA, SON

Ciudad y fecha de diligencia

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS