



Libertad y Orden

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1985, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Forstch	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Perez	NOMBRES Astrid
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> P.A.S. <input type="radio"/> No. 64.543771	SEXO F. <input checked="" type="radio"/> M. <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>

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	
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	FECHA DE GRADO	
									X	MES: 12	AÑO: 1972

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA 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), DGC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ACADÉMICA		SI NO		MES AÑO	
ES	4	X	Espec. Revisoría Fiscal	12 2001	
UN	10	X	Contador Público	12 1986	18520-T

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

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 ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Cartagena de Indias	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091-	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA Secretaría de Educación	DIRECCIÓN Centro Plaza Santos Pacho	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Occidente de Kennedy	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4480030	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina Control Interno	DEPENDENCIA Control Interno	DIRECCIÓN Transv. 74F. N° 408-54 Sur	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Acueducto	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3447000	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 09 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Gerencia Corporativa Troncal	DIRECCIÓN Av. Calle 24 # 37-15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Occidente de Kennedy	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4480030	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 07 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 10 AÑO 2011	
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)

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 Gobernación de Bolívar.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar.	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6647245.	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 11 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor.	DEPENDENCIA Secretaría de Salud.	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Cartagena.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091.	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 11 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO P. Especializado	DEPENDENCIA Secretaría de Educación	DIRECCIÓN Centro Plaza Benko Bicho.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Cartagena.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 07 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO P. Especializado.	DEPENDENCIA Secretaría de Educación	DIRECCIÓN Centro Plaza Benko Bicho.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Cartagena.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar.	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091.	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 12 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 01 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina de Control interno	DEPENDENCIA Control interno.	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)

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 Alcaldía de Cartagena.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 03 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. Especializado	DEPENDENCIA Sco. de Educación.	DIRECCIÓN Centro Pazo Benka Bicho.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Cartagena	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091.	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 03 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Dodis.	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Cartagena	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 08 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Jefe Asesor af. de C. Interna	DEPENDENCIA Control interno.	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Cartagena	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia.
DEPARTAMENTO Bolívar	MUNICIPIO Cartagena.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6501091	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 12 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO Jefe de Sección de Planes.	DEPENDENCIA Control interno.	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)

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 <i>Alcaldía de Cartagena</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Cartagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>6501091</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1998</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>12</i> AÑO <i>1998</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Dir. financiero</i>	DEPENDENCIA <i>Departamento Administrativo</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía de Cartagena</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Cartagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>6501091</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1995</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Coord. de la U de Planeación</i>	DEPENDENCIA <i>of. de Control interno</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corvivienda</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Bolívar</i>	MUNICIPIO <i>Cartagena</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>10</i> AÑO <i>1992</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>08</i> AÑO <i>1995</i>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
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	23	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	8

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BA-
PATIBILIDAD DEL
CIÓN DE SERVICIO

PARA TODOS LOS
VERACES, (ART. 10)

INABILIDAD E INCOM-
VTRATOS DE PRESTA-

E HOJA DE VIDA, SON

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS