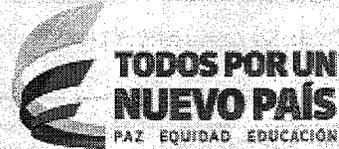


FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)
 Entidad Receptora



1 DATOS PERSONALES

| | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------|
| PRIMER APELLIDO CHAVES | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LEMONS | NOMBRES BEATRIZ EUGENIA | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 42115415 | | SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS Colombia |
| LIBRETA MILITAR | | | | |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA | DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | PAÍS _____ DEPTO _____ | | |
| PAÍS | _____ | MUNICIPIO _____ | | |
| DEPTO | _____ | TELÉFONO _____ EMAIL _____ | | |
| MUNICIPIO | _____ | | | |

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 ACADEMICO | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|--------------------------------------|----------------|----------|
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | FECHA DE GRADO | |
| | | | | | | | | | X | | MES 11 | AÑO 1992 |

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 | | ECONOMIA | 08 | 2000 | 27157 |
| | | X | | MASTER EN ADMINISTRACION DE NEGOCIOS - MBA | 02 | 2005 | |

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 LATIN DISTRIBUTION SERVICES SOUTH AND CENTRAL AMERICA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Reino Unido |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS +4420360822 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE PROYECTOS LATAM | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN 2 THE CLOSE, RICHMOND, SURREY | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD LAWYERS & INTERNATIONAL CONSULTANTS | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Reino Unido |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS +4420766582 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO CONSULTORA SENIOR | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN 19 BOLSOVER STREET | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD PROCOLOMBIA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Reino Unido |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 44207491353 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2007 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2011 |
| CARGO O CONTRATO ESPECIALISTA EN COMERCIO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN 2 CONDUIT STREET | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD IIR WORLD LEADER IN CONFERENCES, BUSINESS TRAINING & EXHIBITIONS | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Reino Unido |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 44207017700 | FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 09 AÑO 2005 | | FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 08 AÑO 2007 |
| CARGO O CONTRATO INVESTIGADOR DE MERCADOS | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN 29 BRESSENDEN PLACE | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD NACIONES UNIDAS ONU | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Trinidad y Tobago |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 8686237056 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2005 | | FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 09 AÑO 2005 |
| CARGO O CONTRATO BECARIO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN 3A CHANCERY LANE | |

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 MI ANOTADOS 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 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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co