

 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 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Castiblanco	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Monroy	NOMBRES Monica Elizabeth
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA	DÍA MES AÑO	PAÍS
PAÍS	DEPTO	DEPTO
DEPTO	MUNICIPIO	MUNICIPIO
MUNICIPIO	TELÉFONO	EMAIL

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		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1997

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	02	2016	
UN		X		DERECHO	12	2005	

ESPECÍFIQUE 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	

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 Ministerio de Salud y Proyección Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogada Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Financiamiento Sectorial	DIRECCIÓN Carrera 13 # 32 - 76		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Min. Salud		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO 285-2017	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD S. Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Suddireccion de Contratos	DIRECCIÓN AV Calle 26 57 41 Torre 14 PI 7		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Abogada Contrato de Prestación de servicios	DEPENDENCIA Subdirección de contratos	DIRECCIÓN Av Calle 26 No. 57 - 41 piso: 14 Torre 7		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Secetaria Distrital de salud		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratos@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 08 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Abogada Contrato de Prestación de servicios	DEPENDENCIA Subdirección de Contratos	DIRECCIÓN Carrera 32 N°. 12 - 81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital de Salud		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de servicios	DEPENDENCIA Oficina Asesora Juridica	DIRECCIÓN Cra 32 No. 12 81		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo para la Prosperidad Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratos@dps.gov.co		
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Abogada Contrato de Prestación de servicios	DEPENDENCIA Subdirección de contratos	DIRECCIÓN Calle 12 N° 7 - 78 piso 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Depart. Administrativo para la Prosperidad Social		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratos@dps.gov.co		
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicio No. 146	DEPENDENCIA Subdirección de Contratos	DIRECCIÓN Calle 12 7 78 PI 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Protección Social		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD minsalud@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS 3305050	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 05 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios	DEPENDENCIA Grupo de Gestion Contractual	DIRECCIÓN Carrera 13 32 76		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Soacha		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SOACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@soacha.gov.co		
TELÉFONOS 7305500	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 06 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Ofician Juridica	DIRECCIÓN Calle 13 7 30		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeacion		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@dn.gov.co		
TELÉFONOS 381 50 00	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 05 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Grupo Contratos	DIRECCIÓN Calle 26 13 19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Municipio de Soacha		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SOACHA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@soacha-cundinamarca.gov.co		
TELÉFONOS 7305500	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 08 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Grupo de Contrados	DIRECCIÓN Calle 13 7 30		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Nacional para Ciegos		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD acudadano@inci.gov.co		

TELÉFONOS 5101625	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 01 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 05 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Oficina juridica			DIRECCIÓN Carrera 13 34 91		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Engativa		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadania@gobiernobogota.gov.co		
TELÉFONOS 2916670	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 10 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Oficina Juridica			DIRECCIÓN Calle 71 73A 44		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Cooemeva Financiera		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coomevafinanciera@coomeva.com.co		
TELÉFONOS 3300000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Abogado Asesor	DEPENDENCIA Oficina de Contratacion			DIRECCIÓN Carrera 15 93B 43		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Megalinea		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD megalinea@megalinea.com.co		
TELÉFONOS 5935050	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2007			FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 03 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA Grupo de Contratacion			DIRECCIÓN Calle 98 14 91		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Oficina de Abogados		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oficinadeabogados@hotmail.com		
TELÉFONOS 3410759	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2005			FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 08 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA Oficina Juridica			DIRECCIÓN Carrera 10 15 39		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Direccion Nacional de Estupefacientes		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ dne.gov.co		
TELÉFONOS 4870088	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 07 AÑO 2005			FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 10 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales	DEPENDENCIA Grupo de estupefacientes			DIRECCIÓN Calle 53 13 27		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Direccion Nacional de Estupefacientes		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@ dne.gov.co		
TELÉFONOS 4870088	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2004			FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 03 AÑO 2005		

CARGO O CONTRATO

Prestación de servicios profesionales

DEPENDENCIA

Grupo de Estupefacientes

DIRECCIÓN

Calle 53 13 27

4**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

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

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