



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VARON		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AGUIRRE		NOMBRES MONICA AMPARO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52175181			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"/> NUMERO _____ D.M _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [] MES [] AÑO [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD []			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD [] TELEFONO [] 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	Bachiller Académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	4	X	MAESTRÍA EN CONTRATACIÓN ESTATAL	6 2023	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN "FINANZAS Y ADMINISTRACION PUBLICA"	4 2008	72276 T
Universitaria	11	X	CONTADURIA PUBLICA	9 1999	71276T

Firma electronica validador: null

35899

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
SISTEMA DE CONTROL INTERNO BASADO EN	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN	2025	80
PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN DE	AUDITORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA	2024	120
AUDITOR INTERNO EN SISTEMAS	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	2023	40
CONTROL INTERNO	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN	2021	80
PROGRAMA INTEGRAL DE DIRECCIÓN - PID	UNIVERSIDAD DE LA SABANA	2014	110
NUEVOS RETOS D CONTROL INTERNO Y EL	CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	2014	16
FORO INTERNACIONAL DE ÉTICA PÚBLICA	UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA	2014	8

DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDAD NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	monicavaron@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3115650439	DIA 15 MES 10 AÑO 2025	DIA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Secretaría General	CALLE 11 SUR 14 C 139 CONJ PALO E	

Firma electronica validador: null

35899

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD monica.varon@gestiondelriesgo.gov.co
TELÉFONOS 3115650439	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 1 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO contrato	DEPENDENCIA secretaria general	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 No. 92-32 Edificio Gold 4	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Super Intendencia de Vigilancia y Seguridad Privada	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursoshumanos1@supervigilancia.gov.co
TELÉFONOS 6013078038	FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 5 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 11 MES 8 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO jefe Oficina de Control Interno	DEPENDENCIA Control Interno	DIRECCIÓN calle 24a N° 59-42	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD monicavaron@unicolmayor.edu.co
TELÉFONOS 2418800	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 8 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 5 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina Control Interno	DEPENDENCIA Oficina Control Interno	DIRECCIÓN Calle 28 #5B-02	

Firma electronica validador: null

35899

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> controlinterno@hokennedy.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 5551347 ext 3007	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 19 MES 2 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> Jefe oficina control interno	<i>DEPENDENCIA</i> control interno	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 35 s No. 69 76	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaria Distrital de Ambiente	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ambientebogota@gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3778890	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 5 MES 3 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 4 MES 1 AÑO 2014
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contratista Auditor Oficina Control Interno	<i>DEPENDENCIA</i> Control Interno	<i>DIRECCIÓN</i> Av caracas No. 54 38	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaria Distrital de Ambiente	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ambientebogota@gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3778890	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 31 MES 8 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 1 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contratista auditor Oficina de control interno	<i>DEPENDENCIA</i> control interno	<i>DIRECCIÓN</i> av carrera 54-38	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de educación distrital	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sedbogota@edu.co
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 11 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 2 MES 2 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO contratista auditor	DEPENDENCIA oficina de control interno	DIRECCIÓN av el dorado no 66-63	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria distrital de Movilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD movilidadbogota@gov.co
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 2 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 4 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO profesional especializado contratista	DEPENDENCIA subdirección financiera	DIRECCIÓN av carrera 13 No. 37-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de educación Distrital	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sedbogota@edu.co
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 6 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO contratista auditor	DEPENDENCIA contro interno	DIRECCIÓN av el dorado N° 66-63	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaria distrital de movilidad	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> movilidadbogota@gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3649400	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 8 MES 2 AÑO 2010		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 7 MES 2 AÑO 2011
<i>CARGO O CONTRATO</i> profesional especializado contratista	<i>DEPENDENCIA</i> subdirección financiera	<i>DIRECCIÓN</i> av carrera 13 No. 37-35	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaria de Educación Distrital	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> sedbogota@edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 3241000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 8 MES 2 AÑO 2010		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 7 MES 8 AÑO 2010
<i>CARGO O CONTRATO</i> contratista auditor	<i>DEPENDENCIA</i> control interno	<i>DIRECCIÓN</i> av. el dorado 66-13	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaria Distrital de Movilidad	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> movilidadbogota@gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3649400	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 7 MES 4 AÑO 2009		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 6 MES 2 AÑO 2010
<i>CARGO O CONTRATO</i> profesional especializado contratista	<i>DEPENDENCIA</i> subdirección financiera	<i>DIRECCIÓN</i> av carrera 13 No. 37-35	

Firma electronica validador: null

35899

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital de movilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD movilidadbogota@gov.co
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 8 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 3 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado contratista	DEPENDENCIA Sub direccion financiera	DIRECCIÓN Av Carrera 13 No. 37 35	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Servicios Electrogenos Ltda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioselectrogenos@gmail.com
TELÉFONOS 6057719	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 6 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 8 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Contador Publico	DEPENDENCIA Contabilidad	DIRECCIÓN Calle 128 b No. 60 57	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Etesa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD etesa@gov.co
TELÉFONOS 6167199	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 12 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 6 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO profesional contratista	DEPENDENCIA vicepresidencia de recaudos	DIRECCIÓN av 15 No 103-37	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Etesa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD etesa@gov.co	
TELÉFONOS 6167199	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 6 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 12 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO profesional contrataista	DEPENDENCIA vicepresidencia de recaudo	DIRECCIÓN av 15 No 103-37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Etesa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD etesa@gov.co	
TELÉFONOS 6167199	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 1 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DIA 2 MES 5 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA Vicepresidencia de recaudos	DIRECCIÓN Av 15 No. 103 37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD BDO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bdo@bdo.com.co	
TELÉFONOS 5230199	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 1 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 6 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Asistente de Auditoria	DEPENDENCIA Dpto de Auditoria	DIRECCIÓN Trans 21 No. 98 05	

Firma electronica validador: null

35899

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Transmilenio S.A.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD transmilenio@gov.co	
TELÉFONOS 2203000	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 3 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 3 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Asistente Contador	DEPENDENCIA Dpto Contabilidad	DIRECCIÓN Av. El Dorado No. 66 63	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	2	6
Pública	17	1
Total	19	8

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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