



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 SALNAVE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANIN	NOMBRES MARIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51897704	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 academico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1986

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 PENSAMIENTO ESTRATÉGICO Y PROSPECTIVA	10 2015	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL	12 2001	
Universitaria	10	X	PSICOLOGIA	12 1991	201875

Firma electronica validador: null

516035

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

Página 1 de 4



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
CURSO 8 MODULOS MIPG	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FUNCION	2021	80
PROYECTOS DE DESARROLLO	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACION	2020	80
PARTICIPACIÓN CIUDADANA	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION	2020	100
ARGUMENTACIÓN ARA LA CIUDADANIA	INSTITUTO CARO Y CURVO	2020	80
LA ETICA UN CAMINO PARA EXPLORAR	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	2020	24
AUDITOR EN NORMAS ISO 9001; 14001, 27001,	ICONTEC	2019	56
INNOVACIÓN EN LA ALTA GERENCIA PUBLICA	ESCUELA SUPERIOR ADMINISTRACIÓN	2019	80
DERECHOS HUMANOS LIDERAZGO PARA LA	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	2019	24
ETICA EN LA FUNCION PUBLICA	ESCUELA IBEROAMERICANA DE	2017	36
DIPLOMADO EN ALTA DIRECCIÓN DEL ESTADO	ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACION	2016	84
DIPLOMADO EXAMEN CEGAP	INSTITUTO INTERNACIONAL DE AUDITORES	2016	120
DIPLOMADO EN CONTROL INTERNO	FUNCION PUBLICA- ESAP	2015	130
AUDITORIA BASADA EN GESTION DEL RIESGO	ESTUDIOS SUPERIORES DE ADMINISTRACIÓN	2013	20
VI CURSO DE GOBERNABILIDAD Y	INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACION	2008	200

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
inglés	X				X		X		
francés	X				X		X		

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

Firma electronica validador: null

516035

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

Página 2 de 4



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 Ministerio de las Culturas, las Artes y los Sabares	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD msalnave@mincultura.gov.co	
TELÉFONOS 3424100	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 10 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 11 MES 7 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN CARRERA 8 # 8 65	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mesaservicios@javeriana.edu.co	
TELÉFONOS 3208320	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 2 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO PROFESORA HORA CATEDRA	DEPENDENCIA FACULTAD DE PSICOLOGIA	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 40 00	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eva@funcionpublica.gov.co	
TELÉFONOS 7395656	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 8 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 10 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA EMPLEO PUBLICO	DIRECCIÓN CARRERA 6 # 12 62	

Firma electronica validador: null

516035

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

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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	13	10
Pública	28	10
Total	28	10

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

Firma electronica validador: null