



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEÑARANDA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GOMEZ		NOMBRES SORAYA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 60319805			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA 08	MES 04	AÑO 1967		
PAÍS	Colombia				
DEPTO	Norte de Santander				
MUNICIPIO	CÚCUTA				

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:	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 11	AÑO 1985

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		COMUNICACIÓN SOCIAL - PERIODISMO	06	1991	11272
			X	Maestría en Gestión de la Calidad y Excelencia en las Organizaciones			

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		

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 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD speranandag@dane.gov.co	
TELÉFONOS 5978300	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA Area De Comunicaciones		DIRECCIÓN Carrera 59 No 26 - 30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DANE@DANE.GOV.CO	
TELÉFONOS 5978300	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 59 26-70 INT. 1 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD LOTERIA DE BOGOTA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD LOTBOG@LOTERIADEBOGOTA.COM	
TELÉFONOS 3351535	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 08 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CARRERA 69 25B-44 PISO 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Lotería de Bogotá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cliente@loteriadebogota.com	
TELÉFONOS 5713351535	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 08 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 32 A No. 26 - 14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL NORTE DE SANTANDER		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5710290	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AVDA. 5 CALLE 13 Y 14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO SECCIONAL DE SALUD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 0	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN AVDA. 2 CALLE 13 Y 14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Francisco de Paula Santander		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recursoshumanos@ufps.edu.co		
TELÉFONOS (057)(7) 57	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 05 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Perdista Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Rectoría	DIRECCIÓN Avenida Gran Colombia No. 12E-96 Barrio Colsag		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Presidencia de la República		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5715629300	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 09 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO Asesoría Varios de 1992 a 1996	DEPENDENCIA Varias	DIRECCIÓN Calle 7 No.6-54		

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 _____

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 _____