



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Taylor	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Jay	NOMBRES Elizabeth Inés
SEXO F <input type="checkbox"/>		
ESTADO CIVIL S <input type="checkbox"/>		
NIVEL DE INSTRUCCIÓN UNIVERSITARIA <input type="checkbox"/>		
TIPO DE INSTRUCCIÓN C <input type="checkbox"/>		
NIVEL DE INSTRUCCIÓN E <input type="checkbox"/>		

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	AÑO
											12	1989

EDUCACION 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	
MG	2	✓		Master Marine Environmental Protection	07	1999	
UN	10	✓		Biología - Bióloga Marina	04	1994	23248737

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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			✓			✓			✓

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 Fundación ACUA	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@programa.acea.org
TELÉFONOS 3072366	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 11 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora Ambiental	DEPENDENCIA Dirección Fundación		DIRECCIÓN Calle 77A #12-35
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Atlántico	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD paresatlantico2015@outlook.com
TELÉFONOS 3307103	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 01 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Servicios Profesionales	DEPENDENCIA Secretaría de Planeación		DIRECCIÓN Calle 40 #45-46
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Augusto Rco Consultoras y Asesorías	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO Barranquilla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recepção@augustoniasas.co
TELÉFONOS 3197042	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Consultora EOT Providencia	DEPENDENCIA - Dirección - Insumos EOT Providencia		DIRECCIÓN Prolongación de la Vía 40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Ambiente y Desarrollo S.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Comunicaciones@minambiente.gov.co
TELÉFONOS 3323400	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 07 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Directora Técnica	DEPENDENCIA Marinos, Costeros y Rec.A.		DIRECCIÓN Calle 37 # 8-40

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 CORALINA		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO San Andrés Isla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Coralina@coralina.gov.co	
TELÉFONOS 5128272		FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora General		DEPENDENCIA Dirección General		DIRECCIÓN Via San Luis Km 26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORALINA		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO San Andrés Isla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Coralina@coralina.gov.co	
TELÉFONOS 5128272		FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 06 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 09 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Subdirectora de Gestión Ambiental		DEPENDENCIA Subdirección Gestión Ambiental		DIRECCIÓN Via San Luis Km 26	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CORALINA		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO San Andrés, Providencia y Santa Catalina		MUNICIPIO Providencia Isla		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coralina@coralina.gov.co	
TELÉFONOS 5148505		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 06 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Coordinadora Oficina		DEPENDENCIA Oficina Providencia y Sta Catalina		DIRECCIÓN Mountain	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Universidad del Valle		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca		MUNICIPIO Valle - Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD usianos@comprovalle.edu.co	
TELÉFONOS 3393041		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Coordinadora Académica		DEPENDENCIA Programa Pro Instituto Universitario del P.		DIRECCIÓN Calle 13# 100-00 Ciudad Universitaria Medellín - Cali Valle.	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	19	1.87
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	5.47
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	7.34

5 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 _____ 5/2016

6 OBSERVACIONES DEL JEFE

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 _____