

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Depa 1995, 400 y 403 de 1995)
 Entidad Receptora




1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BARRERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRO	NOMBRES FLOR JACQUELINE
-----------------------------------	---	-----------------------------------

público y puede contener información no válida.

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 1989

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
 DILIGENCIA 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	
UN	9	X		LICENCIATURA EN LENGUAS MODERNAS ESPAÑOL - INGLÉS	10	2003	
MG	4	X		MAESTRÍA EN DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL DE LOS CONFLICTOS ARMADOS	02	2016	

ESPECIFIQUE 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
Francés	X			X			X		
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLADO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de relaciones exteriores	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD flor.barrera@cancleria.gov.co
TELÉFONOS 3914000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Secretaría Ejecutiva 1	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN avenida 19 90 - 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD flor.barrera@cancleria.gov.co
TELÉFONOS 381400-1495	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 02 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 5 7 -81

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Colegio Fe y Alegria San Ignacio		HORAS SEMANALES 28	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica primaria	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 02 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 02 AÑO 2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO Humanidades y ciencias religiosas Inglés	MATERIA IMPARTIDA Inglés		
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN Secretaría de Educación		HORAS SEMANALES 22	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 02 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 06 AÑO 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO Humanidades y ciencias religiosas español, francés	MATERIA IMPARTIDA Inglés, Español		
EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN colegio madre paula montal		HORAS SEMANALES 28	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 03 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2006
ÁREA DE CONOCIMIENTO Humanidades y ciencias religiosas	MATERIA IMPARTIDA Inglés		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: _____

 in no validada.

5 OBSERVACIONES

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN

 Ciudad y fecha

 LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL

 ENTENDIDOS COMO SOPORTE.
 TRATOS
 in no validada.