



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 <b>ALARCON</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>RODRIGUEZ</b>	NOMBRES <b>ADRIANA</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>26.477.667</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> MUNICIPIO <input type="text"/> TELÉFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>		

## 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 ACADEMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
				<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	11	1992

**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				
UN	X	X		ABOGADA	06	2	0	0	6	166120
ES	II	X		ADMINISTRATIVO Y CONSTITUCIONAL	05	2	0	0	7	
ES	II	X		DERECHO PENAL Y CIENCIAS FORENCES	05	2	0	0	9	
		X		DIPLOMADO EN CONCILIACION -MASC-	10	2	0	1	0	

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 <b>GOBERNACION DEL HUILA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>	MUNICIPIO <b>NEIVA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>huila.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>8671300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>12</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2021</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2022</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTORA JURIDICA</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION JURIDICA -HUILA</b>	DIRECCIÓN <b>Cra. 4 No. 8 Esquina</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL HUILA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>	MUNICIPIO <b>NEIVA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>8671300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2020</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>12</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2021</b>
CARGO O CONTRATO <b>SECRETARIA GENERAL</b>	DEPENDENCIA <b>SECRETARIA GENERAL -HU</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 4 No. 8- Esquina</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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 <b>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>	MUNICIPIO <b>ACEVEDO</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>unicaacevedoh@supernotariado.gov.co</b>		
TELÉFONOS <b>3154639203</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>23</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2015</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2020</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>NOTARIA UNICA</b>	DEPENDENCIA <b>CIRCULO ACEVEDO - HUILA</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 4 No. 8-27</b>		

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>DEFENSORIA DEL PUEBLO</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>	MUNICIPIO <b>NEIVA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>3147300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>20</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>DEFENSOR PUBLICO</b>	DEPENDENCIA <b>REGIONAL HUILA - NEIVA</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 6 No. 12-25</b>		

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>DEPARTAMENTO NACIONAL DE ESTADISTICA -DANE</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>HUILA</b>	MUNICIPIO <b>NEIVA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <b>8712920</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2013</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>20</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>RESPONSABLE AREA ADMINISTRATIVA</b>	DEPENDENCIA <b>SUBSEDE -NEIVA</b>	DIRECCIÓN <b>CARRERA 7 A No. 10-43</b>		

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA MUNICIPAL</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		

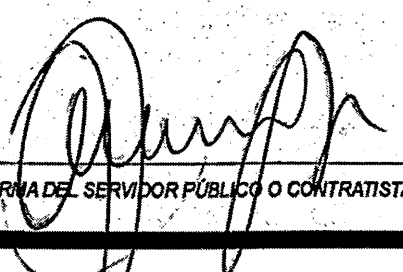
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	17	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	17	2

**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 56. DE LA LEY 190/95).

  
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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS