



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 130 de 1993, 466 y 443 de 1998)

ESTADO PROFESIONAL

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Beltrán	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cuego	NOMBRES Araminta del Rosario
<p>UNIVERSIDAD</p> <p>GRADO</p> <p>ESPECIALIZACIÓN</p> <p>MAESTRÍA</p> <p>DOCTORADO</p>		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BÁSICA Y 7o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										X		

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DIRIGENTE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBIR:  
TE (TECNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)  
ES (ESPECIALIZACIÓN)      MA (MAESTRÍA O MÁGISTER)      DDC (DOCTORADO O PID)  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	Nº DE SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		S	NO		MES	AÑO	
TE	6	X		Tecnología en Comercio Exterior	01	10	88
UN	10	X		Economista en Comercio Exterior	11	10	92
ES		X		Especialista en Gerencia de Negocios Internacionales	07	10	95

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEA, ESCRIBA DE FORMA, FREGUE (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LEA			ESCRIBA		
	F	B	MB	F	B	MB
Inglés				X		X
Español	X			Y		X

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 100 de 1995, 488 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIO EN EL SIGUIENTE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Relaciones Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CÓDIGO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	
381 4000	DIA 10 MES 01 AÑO 2005	DIA 31 MES 01 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO	DEBERES	DIRECCIÓN	
Secretario General (E)	Secretario General		
Ministerio de Relaciones Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CÓDIGO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	
381 4000	DIA 10 MES 01 AÑO 2005	DIA 31 MES 01 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO	DEBERES	DIRECCIÓN	
Secretario General (E)	Secretario General		
Ministerio de Relaciones Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CÓDIGO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	
381 4000	DIA 10 MES 01 AÑO 2005	DIA 31 MES 01 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO	DEBERES	DIRECCIÓN	
Queloid Román Rodríguez y Asociados	Queloid Román Rodríguez y Asociados		
Ministerio de Defensa Nacional	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CÓDIGO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	
38011	DIA 01 MES 01 AÑO 2004	DIA 31 MES 01 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO	DEBERES	DIRECCIÓN	
Profesora Defensa	Asesoría General	CAN	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 110 de 1989, 469 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPRESA O ENTIDAD				CIUDAD	PAÍS
Dinexport Colombia				B	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca		Bogotá			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
560 0100		DIA 12 MES 05 AÑO 2009		DIA 31 MES 08 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Asesor		VA. SEGURIDAD SALUD		C/ 28 A-13A-15 Piso 35	
EMPRESA O ENTIDAD				CIUDAD	PAÍS
Ministerio de Relaciones Exteriores				B	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca		Bogotá			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
581 9000		DIA 29 MES 10 AÑO 2009		DIA 10 MES 06 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Ministro Consejero		Fuerza de Trabajo		Of. 546 40	
EMPRESA O ENTIDAD				CIUDAD	PAÍS
Ministerio de Hacienda y Crédito Público				B	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca		Bogotá			
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DIA 15 MES 01 AÑO 2003		DIA 20 MES 10 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Auxiliar Administrativo		Departamento de Pól.			
EMPRESA O ENTIDAD				CIUDAD	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
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 945 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	42	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	42	7

**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 CUMPLIR 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 MENCIONADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56, DE LA LEY 19095)

**6 OBSERVACIONES DEL J**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA SIUO CONSTATAADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO REPORTE.

CONTRATOS