



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 <u>Rico</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Vera</u>	NOMBRES <u>Sandra Milena</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>52.230.874</u>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO <u>NA</u> D.M. <u>NA</u>

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: <u>Auxiliar Contabilidad / Bachiller Académico</u>
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO <u>29 Nov/91</u> / <u>4 Dic/93</u>
X	X	X	MES <u>12</u> AÑO <u>1993</u>

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	
TC	2	X		Dibujo Arquitectónico	11	1994	NA
UN	11	X		Ingeniería Electrónica	09	2005	CM206-58717
-	-						
-	-						
-	-						

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	

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 Partners Telecom Colombia SAS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sonia.perez@wcm.co
TELÉFONOS 3192900	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Especialista Diseño y Planeación	DEPENDENCIA Técnica		DIRECCIÓN TU 23 # 95-53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Quantel SAS	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sonia.perez@wcm.co
TELÉFONOS 3192900	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO Ingeniero Senior de Fibra Óptica y Redes	DEPENDENCIA Técnica		DIRECCIÓN Cra 11 # 93-95
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Bass Cabling	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Australia
DEPARTAMENTO Western Australia	MUNICIPIO Perth		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bass.cabling@iinet.net.au
TELÉFONOS +61 402 038890	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO Técnico Telecomunicaciones	DEPENDENCIA Técnica		DIRECCIÓN 278 Roan Road W46083
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD One EDM Bogotá S.A	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6025000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO Jefe mantenimiento (Analista G)	DEPENDENCIA Técnica		DIRECCIÓN Bv. Dorco # 69345

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	—	—
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	—
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	