

 GOBIERNO DE COLOMBIA	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>
		 FUNCIÓN PÚBLICA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HILARION	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MADARIAGA	NOMBRES MONICA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No.		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO <input type="text"/>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS
DEPTO		MUNICIPIO		DEPTO
MUNICIPIO		TÉLEFONO		EMAIL

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 11	AÑO 1979

EDUCACIÓN 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	10	X		DERECHO	03	1992	64633
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONSTITUCIONALES	09	1997	64633

ESPECÍFIQUE 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		

 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 Superintendencia de Servicios Públicos		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD superservicios@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 09 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Superintendente Delegado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 18 No. 84-53	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Servicios Públicos		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD superservicios@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 01 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 18 No 84 35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD monica.hilarion@anh.gov.co	
TELÉFONOS 5931717	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 09 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 99 No 9A-54 PISO 14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mhilario@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 11 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora De Comunicaciones O De Prensa O De Jurídica O De Planeación	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRa. 18 No. 84.-35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ECOPETROL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 12 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pvillabon@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 0916913005	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 08 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 10 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora De Jurídica O De Planeación O De Prensa O De Comunicaciones.	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

PROCURADORIA		X	Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pvillabon@superservicios.gov.co		
TELÉFONOS 0916913005	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 03 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 08 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CR 5 CLL 15		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD TRIBUNAL JUDICIAL ADMIN. CUNDINAMARCA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pvillabon@superservicios.gov.co		
TELÉFONOS 0916913005	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 1991		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 03 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Judicial	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CR 10 CLL 7		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co