



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Moscote	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Moscote	NOMBRES MABEL Astrid
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 32 863494	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 27 MES 04 AÑO 1972		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Kr 56 # 135-80
PAÍS _____		PAÍS Colombia DEPTO Atlantico
DEPTO _____		MUNICIPIO Barranquilla
MUNICIPIO _____		TELÉFONO 318716626 EMAIL mabelmoscote@barranquilla.gov.co

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 académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO NOV 1989	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1989

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	10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Derecho	08	1996	8200645
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Especialista Derecho Administrativo	10	2003	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contratacion Estatal	10	2018	

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

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 <i>Fundacion Eco Region</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>fracton@visualmedise.com</i>	
TELÉFONOS <i>3135125042</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>19</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2020</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>19</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2020</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Asesora</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia</i>	DIRECCIÓN <i>Km 49 D #101-119</i>	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <i>Instituto de transito Atlantico</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>transit.900.co</i>	
TELÉFONOS <i>3713000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>23</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>23</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2020</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Jefe oficina</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 40 Ka 45a</i>	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <i>Events</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>eventproduccion@hotmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>3797418</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2011</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2012</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Director recursos</i>	DEPENDENCIA <i>Dirección</i>	DIRECCIÓN <i>Km 2 y No 6-100</i>	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <i>TELECARIIBE</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Atlántico</i>	MUNICIPIO <i>Barranquilla</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>telecaribe.com</i>	
TELÉFONOS <i>3680184</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>05</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2006</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>11</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2011</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Sec General</i>	DEPENDENCIA <i>Gerencia</i>	DIRECCIÓN <i>Km 7 Ciudad Universitaria</i>	

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

Km 30 #1-24-87

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 ADECO	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO B/Quilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD adeco@bolnet.com	
TELÉFONOS 300 317 4458	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gerente activa	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Km 44 # 42 20	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gerente activa Inter Dms	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Atlántico	MUNICIPIO B/Quilla	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 352-6775	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 05 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Dirección de Proyectos	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Calle 80 # 42 E 80	
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.