

 El servicio público es de todos Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FIGUEROA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEJIA	NOMBRES ANGELA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52055867	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	PAÍS Colombia	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 01 AÑO 1972 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ	D.M.	

Esta copia ha sido impresa

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		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1990

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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X	LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA REEDUCATIVA	MES 12 AÑO 2011	

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		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Policía Nacional	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angela.figueroa5350@correo.policia.gov.co			
TELÉFONOS 6817814	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Alto Asesor De Seguridad Nacional	DEPENDENCIA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL	DIRECCIÓN Autobaca #142A-55			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Policía Nacional	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angela.figueroa5350@correo.policia.gov.co			
TELÉFONOS 6817829	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av. Boyaca 142A-55			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angela.figueroa5350@correo.policia.gov.co			
TELÉFONOS 3159000	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO Asesor Del Sector Defensa	DEPENDENCIA Asesor	DIRECCIÓN Av. Boyaca No. 142A-55			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD POLICIA NACIONAL	PÚBLICA ☒ PRIVADA ☐	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angela.figueroa5350@correo.policia.gov.co			
TELÉFONOS 3159000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO Asesor Del Sector Defensa	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN AV. BOYACA 142A-55			

4 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 _____, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

PARA TODOS LOS EFECTOS

Ciudad y fecha de diligenciar

5 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.

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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