



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<br><u>Villa</u>                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><u>Díaz</u>                    | NOMBRES<br><u>Sandía Milena</u>                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>1121941732</u>                   | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                                              |                                                                    |                                                                                             |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <u>23</u> MES <u>01</u> AÑO <u>1997</u><br>PAÍS <u>Colombia</u><br>DEPTO <u>Neta</u><br>MUNICIPIO <u>Villavicencio</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:                    |    |                |           |     |             |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------------------------------------|----|----------------|-----------|-----|-------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA                               |    | FECHA DE GRADO |           |     |             |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> | 15 | MES            | <u>02</u> | AÑO | <u>2019</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<br>ACADÉMICA | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |     | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|----------------------------|----------|----|---------------------------------------------|-------------|-----|-------------------------------|
|                        |                            | SI       | NO |                                             | MES         | AÑO |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |     |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |     |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |     |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |     |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |     |                               |

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                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                                    | PAÍS                   |
| casa limpia.                                                                                                          |                        | X                                          | Colombia.              |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |                        |
| Meta                                                                                                                  | Villavicencio.         | Villavicencio@casalimpa.com.co             |                        |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       |                                            | FECHA DE RETIRO        |
| 314 359 11 27                                                                                                         | DÍA 05 MES 10 AÑO 2020 |                                            | DÍA MES AÑO            |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                                  |                        |
| Operaria de servicios generales                                                                                       |                        | calle 19 # 41 - 96                         |                        |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                        |                                            |                        |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                                    | PAÍS                   |
| ME CIAW                                                                                                               |                        | X                                          | Colombia.              |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |                        |
| Meta                                                                                                                  | Villavicencio          | serviciosoperacionales.mrdcarson@gmail.com |                        |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       |                                            | FECHA DE RETIRO        |
| 3186395185                                                                                                            | DÍA 07 MES 07 AÑO 2020 |                                            | DÍA 03 MES 10 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                                  |                        |
| Operaria de servicios generales.                                                                                      |                        | calle 118 # 60 - 13                        |                        |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                        |                                            |                        |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                                    | PAÍS                   |
| -talentos.                                                                                                            |                        | X                                          | Colombia.              |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |                        |
| Meta                                                                                                                  | Villavicencio.         |                                            |                        |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       |                                            | FECHA DE RETIRO        |
| 312 512 05 58                                                                                                         | DÍA 11 MES 04 AÑO 2019 |                                            | DÍA 31 MES 05 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                                  |                        |
| Operaria de servicios generales                                                                                       |                        | calle 46 # 55 - 99 Galán                   |                        |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                        |                                            |                        |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                                    | PAÍS                   |
| comercializadora y servicios CJ.                                                                                      |                        | X                                          | Colombia.              |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |                        |
| Meta                                                                                                                  | Villavicencio.         | Llanaro922@hotmail.es.                     |                        |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       |                                            | FECHA DE RETIRO        |
| 313 815 8424                                                                                                          | DÍA 01 MES 01 AÑO 2015 |                                            | DÍA 01 MES 01 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                                  |                        |
| asistente.                                                                                                            |                        |                                            |                        |

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 | 6                     |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

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 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 Villavicencio 27/10/2020

6 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





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:56:47 horas del 25/10/2020, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° **1121941752**  
Apellidos y Nombres: **VILLA DIAZ SANDRA MILENA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



Gobierno en  
Línea

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944

10-11-1944



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 152480145



WEB

12:00:07

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de octubre del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) SANDRA MILENA VILLA DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121941752:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

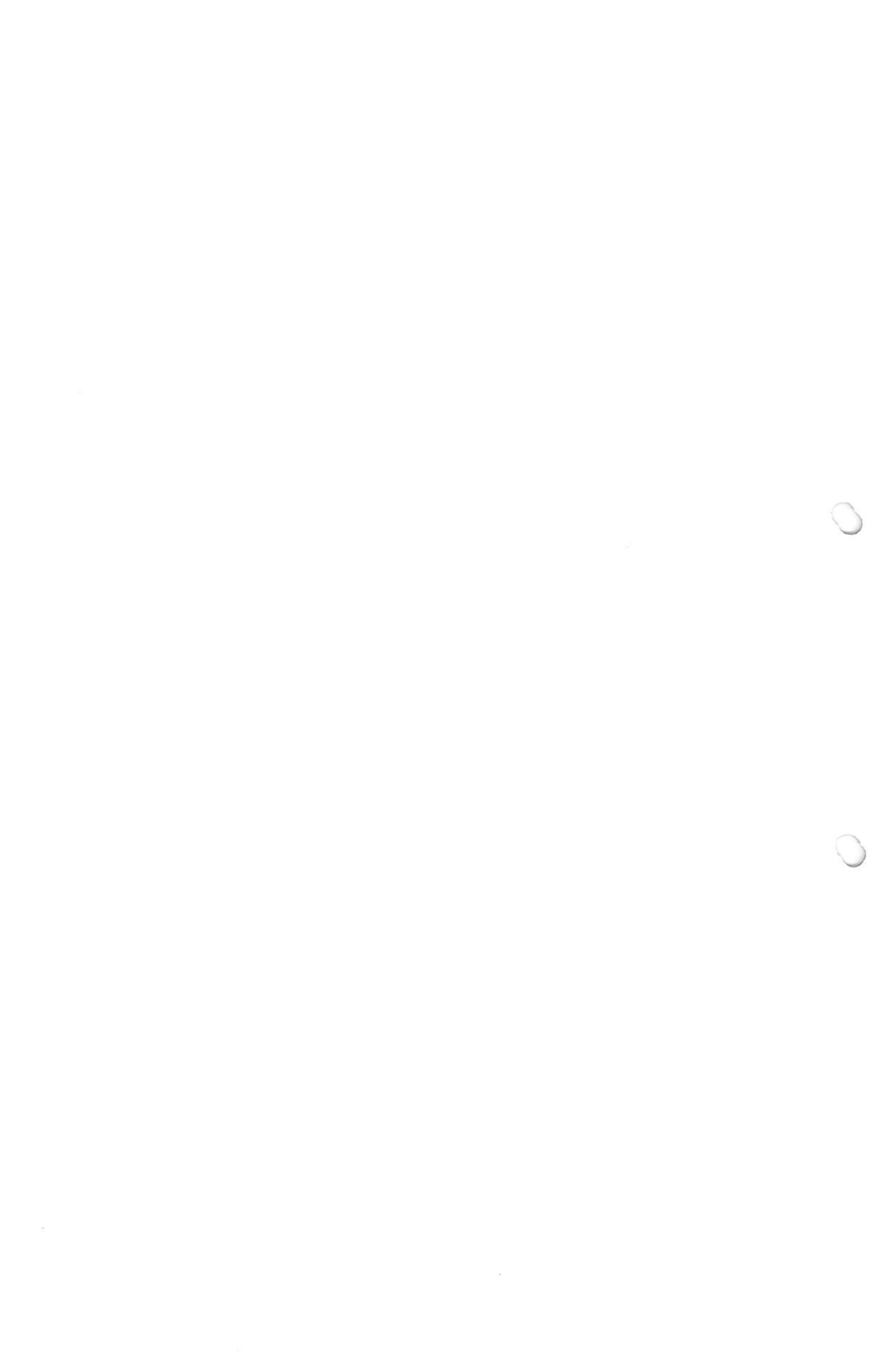
**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)





LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 25 de octubre de 2020, a las 11:58:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | CC                     |
| No. Identificación     | 1121941752             |
| Código de Verificación | 1121941752201025115800 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





## LA SUSCRITA JEFE DEL ÁREA DE SELECCIÓN DEL TALENTO HUMANO CERTIFICA QUE:

La señora **SANDRA MILENA VILLA DIAZ** identificada con C.C No. 1.121.941.752 expedida en Villavicencio, adelantó proceso de selección para **Auxiliar de Servicios 6-1 GRADO 11**. En atención a lo estipulado en el Decreto 1070 de 2015 y de acuerdo a la Resolución No. 04520 del 18/07/2016 "*Manual Específico de Funciones y competencias para los empleos públicos civiles y no uniformados del ministerio de Defensa – Dirección General Policía Nacional*", la aspirante cumple con los requisitos establecidos en el presente manual ajustándose al empleo propuesto.

La presente certificación se expide a los veintitrés (23) días del mes de noviembre del año 2020 a solicitud de la interesada.

Coronel **CLAUDIA SUSANA BLANCO ROMERO**  
Jefe Área de Selección del Talento Humano

Capitán **HANS ALBERTO CARDONA BEDOYA**  
Jefe Grupo de Selección para las Especialidades  
y Personal No Uniformado

Transversal 33 No. 47ª - 35 Sur, Barrio Fátima  
Teléfonos 5169333 ext. 50240, 50241  
[dinco.arset-ges@policia.gov.co](mailto:dinco.arset-ges@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



SC-6545-1-9-NT

SI-CER431782

CO-SC-6545-1-9-NT

