

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora


**FUNCIÓN PÚBLICA**  
Departamento Administrativo de la Función Pública
**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> OCAMPO		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> MARTINEZ		<b>NOMBRES</b> LILIANA MARIA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1080290420			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA 30 MES 04 AÑO 1986 PAÍS Colombia DEPTO Huila MUNICIPIO PALERMO			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> CARRERA 30 A 20 A SUR 18 CONJUNTO SAN VALENTIN PAÍS Colombia DEPTO Huila MUNICIPIO NEIVA TELÉFONO 3173764455 EMAIL lilito.3030@hotmail.com		
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

**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 2001

**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		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTE	07	2007	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN ACTIVIDAD FISICA	12	2014	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DIRECCION Y GESTION DEPORTIVA	10	2009	

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							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE NEIVA			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Huila		<b>MUNICIPIO</b> NEIVA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> liliana.ocampo@alcaldianeiva.gov.co			
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 01 AÑO 2016			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Director		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 5 NO 9-74		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Huila		<b>MUNICIPIO</b> NEIVA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>			
<b>TELÉFONOS</b> 8770853		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 05 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Bienestar		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 19 NO. 42 98		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia		
<b>DEPARTAMENTO</b> Huila		<b>MUNICIPIO</b> NEIVA		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>			
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>		

8770853	DÍA 01 MES 08 AÑO 2013	DÍA 06 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Bienestar	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 19 NO, 42-98
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Huila	<b>MUNICIPIO</b> NEIVA	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 8770853	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 06 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Bienestar	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 19NO. 42-98
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDIA DE PALERMO	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>
		<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Huila	<b>MUNICIPIO</b> PALERMO	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 09 AÑO 2010	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Secretario	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 8 NO. 8-54

#### 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. 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

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

#### 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 \_\_\_\_\_

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