



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 485 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Gomez</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Caro</b>	PRIMER NOMBRE <b>Adriana Maria</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>43091120</b>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAIS COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NUMERO <b>DM</b>

## 2 FORMACION ACADÉMICA

**EDUCACION BASICA 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 EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11	MES	ANO
										X	12	1989

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DEPENDIENDO ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TE (TECNICA); TL (TECNOLÓGICA); TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA); UN (UNIVERSITARIA).  
ES (ESPECIALIZACION); MG (MAESTRIA O MAGISTER); DOC (DOCTORADO O PHD).  
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD	No SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	ANO	
UN	10	X		Abcscob	06	1984	50.258
ES	2	X		Especialista Deretolobral	04	1994	
ES	3	X		Especialista gobierno Pao	12	1987	

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
Indes	X			X			X		

# 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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DNP</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>angomezadnp@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3815000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2012</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesor</b>	DEPENDENCIA <b>Oficina controlativa</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 26 #1319</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CNTV</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>5953000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>06</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2008</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2012</b>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor III</b>	DEPENDENCIA <b>Despacho Comorado</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 72 #12-77</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>RTVC</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>2200700</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>06</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2005</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2008</b>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor Control Interno</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia General</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 45 #26-33</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Area metropolitana del Valle</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3856000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2003</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>18</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2004</b>
CARGO O CONTRATO <b>Subdirectora General</b>	DEPENDENCIA <b>Subdireccion General</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 53 N° 40A-31</b>	

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Area metropolitana del Valle de A</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3856000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2001</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2003</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Jefe Departamento Jurídico</b>	DEPENDENCIA <b>Departamento Jurídico</b>	DIRECCIÓN <b>Cra. 53 N° 40A-31</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>E.A.D.E</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3838000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>04</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1998</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>17</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2001</b>
CARGO O CONTRATO <b>Jefe División Jurídica</b>	DEPENDENCIA <b>División Jurídica</b>	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación de Antioquia</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3838211</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1996</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>03</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1998</b>
CARGO O CONTRATO <b>Directora</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección Metropolitana</b>	DIRECCIÓN <b>CAD</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación de Antioquia</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3838211</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>16</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1996</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1996</b>
CARGO O CONTRATO <b>Coordinadora Carrera de Secretaria Asesoría</b>	DEPENDENCIA <b>Secretaría Asesoría</b>	DIRECCIÓN <b>CAD</b>	

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernacion de Antioquia</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>383 8211</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1994</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>19</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1995</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Directora</b>	DEPENDENCIA <b>Direccion Relaciones</b>	DIRECCIÓN <b>CAD</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Alcaldia de Medellin</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>385 5565</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>27</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1986</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>19</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1989</b>
CARGO O CONTRATO <b>Jefe Seccion Admiva</b>	DEPENDENCIA <b>Departamento de Personal</b>	DIRECCIÓN <b>C.A.M.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
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.

**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.

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	21	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>21</b>	<b>2</b>

**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. (ARTICULO 50 DE LA LEY 190:95)

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

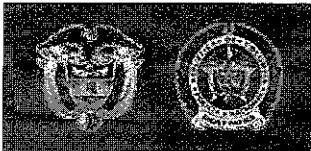
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AGUI 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



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio

Institución

Contáctenos

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 11/01/2018 a las 09:30:38 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 43091120 y Nombres: GOMEZ CARO ADRIANA MARIA

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

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

**Volver al Inicio**

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
Carrera 59 N° 26-21, CAM, Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8am a 12pm y 2pm a 5pm  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159112 - Resto del país: 01 8000 910 400  
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa



Gobierno en Línea



Portal Único de Contratación



**Todos los derechos reservados 2011.**



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS  
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 11 de enero de 2018, a las 09:29:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	43091120
Código de Verificación	43091120180111092928

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.

  
NESTOR FABIAN CASTILLO PULIDO



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 104017538**



WEB  
09:07:45  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de enero del 2018

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) ADRIANA MARIA GOMEZ CARO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43091120:

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 establece 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 GONZÁLEZ  
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.