



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

CORPAMAG

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|
| PRIMER APELLIDO GUERRA | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FARELO | | NOMBRES ISABEL CRISTINA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 22.521.335 | | | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____ | | | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 14 MES 09 AÑO 1980 PAÍS Colombia DEPTO Magdalena MUNICIPIO Plato | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 16 No. 12 -42 PAÍS Colombia DEPTO Magdalena MUNICIPIO Santa Marta TELÉFONO 311 4092509 EMAIL isague2002@hotmail.com | | |

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 Comercial y Académico | |
|------------------|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|------|---|-------------|
| PRIMARIA | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | MES | AÑO |
| | | | | | | | | | | 11 | 1998 |

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 | X | | Ingeniero Sanitario y Ambiental | 09 | 2006 | 6 | |
| ES | 01 | X | | Diplomado Gestión Ambiental Emp. | 07 | 2006 | 6 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Corporación Autónoma Regional del Magdalena | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> Colombia |
| <i>DEPARTAMENTO</i> Magdalena | <i>MUNICIPIO</i> Santa Marta | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> director@corpamag.gov.co | |
| <i>TELÉFONOS</i> 4213089 – 4211395 – 4211680 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2008"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2009"/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> Orden de Servicio No. 086 | <i>DEPENDENCIA</i> Planeación | | <i>DIRECCIÓN</i> Cra. 5 No. 23 – 34 Piso 3 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Alcaldía de Nueva Granada | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> Colombia |
| <i>DEPARTAMENTO</i> Magdalena | <i>MUNICIPIO</i> Nueva Granada | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> 4850699 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2005"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2005"/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor | <i>DEPENDENCIA</i> Sec. Planeación y Obras Públicas | | <i>DIRECCIÓN</i> Palacio Municipal | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> | | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> |
| <i>DEPARTAMENTO</i> | <i>MUNICIPIO</i> | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> | <i>DEPENDENCIA</i> | | <i>DIRECCIÓN</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> | | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> |
| <i>DEPARTAMENTO</i> | <i>MUNICIPIO</i> | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> | |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> | <i>DEPENDENCIA</i> | | <i>DIRECCIÓN</i> | |

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 | | |
| 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 14083950

17:35:20
Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 25 de septiembre de 2009

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(los) señor(a) ISABEL CRISTINA GUERRA FARELO (Identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 2252 0035 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS

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 suspenso de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 ley 734 de 2002)

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

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S); SOLO ES VALIDO DE SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Lineagrama la 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5872750 ext. 13105; Bogotá DC
www.procuraduria.gov.co



LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 59 con corte a 30 de septiembre de 2009, el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación, relacionado a continuación, NO FIGURA REPORTADO en el citado Boletín.

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| No. de identificación | 22.521.335 |
| Nombre y Apellidos | ISABEL CRISTINA GUERRA FARELO |
| Código de Verificación | 15609123462009 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 de 15 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 60, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de Enero de 2010.

KAROL TATIANA GONZÁLEZ TORRES

República de Colombia
Departamento Administrativo de Seguridad

Certificado Judicial

El Departamento Administrativo de Seguridad certifica:
Que a la fecha, jueves 16 de abril de 2009 ISABEL CRISTINA GUERRA FARELO
con Cédula de Ciudadanía N° 22521335 de BARRANQUILLA

NO REGISTRA ANTECEDENTES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

Código de Verificación: 993289249830.

Para verificar la autenticidad del presente certificado, deberá ingresar a www.das.gov.co
al servicio "Consultar Certificado Judicial".

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

22.521.335
NÚMERO

GUERRA FARELO
APPELLIDO

ISABEL CRISTINA
NOMBRES

Isabel Guerra Farelo
Firma



FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1980

PLATO
(DIAGONAL)

LUNAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1998 BARRANCILLA

FECHA Y LUGAR DE EMISION

INHO Derecho FIRMA REGISTRADOR *Isabel Guerra*



F:0000100-00284170-F-22821335-990310 076005191

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO INTERIOR - SECRETARIA NACIONAL DEL CIUDADANO