



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Corporación Autónoma del Magdalena

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MAYA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) LOPEZ	NOMBRES KAREEN MARGARITA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 57.465.551	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1985"/> DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 16 N°17-38 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO 4202327 EMAIL <a href="mailto:Karen_maya85@hotmail.com">Karen_maya85@hotmail.com</a>	

## 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.	X	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	X	11o.	MES	<input type="text" value="11"/>	AÑO	<input type="text" value="2002"/>

**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 INDUSTRIAL	12	2	0	0	7	08228170489 ATL
ES	1		X	GERENCIA DE PROYECTOS DE INGENIERIA	08	2	0	1	0	

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
INGLES			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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

### EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD <b>CORPAMAG</b>		PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>	MUNICIPIO <b>SANTA MARTA</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>kmaya@corpamag.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4211680 Ext. 126</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Orden de Prestación de servicio</b>	DEPENDENCIA <b>PLANEACION</b>		DIRECCIÓN <b>Carrera 5 N° 23 -34</b>	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>CLINICA ERASMO LTDA</b>		PUBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CESAR</b>	MUNICIPIO <b>VALLEDUPAR</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>5838552</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>	
CARGO O CONTRATO <b>COORDINADORA AREA RECURSOS HUMANOS</b>	DEPENDENCIA <b>GERENCIA</b>		DIRECCIÓN <b>CARRERA 19 N°4C-72</b>	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>METROAGUA S.A.E.S.P</b>		PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>	MUNICIPIO <b>SANTA MARTA</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>4226088</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	
CARGO O CONTRATO <b>PRACTICANTE CENTRO DE OPERACION</b>	DEPENDENCIA <b>SUBGERENCIA TECNICA</b>		DIRECCIÓN <b>CALLE 15 N°2 -16</b>	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <b>URIBIA</b>		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.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		10 MESES
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		8 MESES
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>1 AÑO</b>	<b>6 MESES</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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Karen Hugo López

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



# UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector;

teniendo en cuenta que

**KAREEN MARGARITA MAYA LOPEZ**

C.C. N.º 57.465.551 de Santa Marta

**Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad,  
le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:**

**INGENIERA INDUSTRIAL**

Dado en Barranquilla, a los 23 días del mes de Febrero de 2008



Decano de División

José Funes B.  
Rector



Secretario Académico

INDICE DERECHO



CC. 21465551 de **Sta. Vta**  
Nombres:

Apellidos: **Karen Haregaita**  
**Hato La Paz**

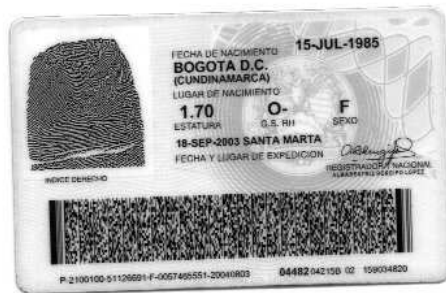
**Karen Haregaita**  
FIRMA DEL INTERESADO  
**03 MAR. 2009**

No. 21372942  
EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

QUE A LA FECHA, **03 MAR. 2009** EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CON FOTOGRAFIA, IMPRESION O CANTAN DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE FOLIO DE CREDENCIAL QUE ANTECEDEN:  
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAE AUTORIZADO







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. Identificación	57.465.551
Nombre y Apellidos	KAREEN MARGARITA MAYA LOPEZ
Código de Verificación	9118765622009

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 del 5 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



1000269008 WEB

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

09:16:38

CERTIFICADO ORDINARIO

Hoja: 1 de 1

No. 14757889

Bogotá DC, 10 de noviembre 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(la) señor(a) KAREEN MARGARITA MAYA LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 57465551:

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 ausencia 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 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  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
www.procuraduria.gov.co