



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity name.

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                     |                                                                    |                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Ramero</b>                                                                                                    | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>Osorio</b>                  | NOMBRES<br><b>Kelly Tatiana</b>                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____ | 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                                                                                                         |                                                                    |                                                                                             |
| FECHA DÍA <b>25</b> MES <b>09</b> AÑO <b>1999</b>                                                                                   |                                                                    |                                                                                             |
| PAÍS <b>Colombia</b>                                                                                                                |                                                                    |                                                                                             |
| DEPTO <b>Cundinamarca</b>                                                                                                           |                                                                    |                                                                                             |
| MUNICIPIO <b>Bogotá</b>                                                                                                             |                                                                    |                                                                                             |

## 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. | 10o. | 11o.                                | <b>Bachillerato Académico</b> |                |             |
|                  |     |     |     | <input checked="" type="checkbox"/> |            |     |     |     |      | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>2016</b>                   |                |             |
|                  |     |     |     |                                     |            |     |     |     |      | MES                                 | <b>11</b>                     | AÑO            | <b>2016</b> |

**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 |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |                            |

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                                  |
| <b>Inglés</b> | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |        |   | <input checked="" type="checkbox"/> |            |   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|               |                                     |   |    |        |   |                                     |            |   |                                     |

525

# 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 | 1                     | 8     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 1                     | 8     |

## 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\_

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

Empty box for observations.

39

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:07:41 horas del 06/09/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1016112571

**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.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 175449279

WEB  
12:12:43  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de septiembre del 2021

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) KELLY TATIANA ROMERO OSORIO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1016112571:

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



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 lunes 06 de septiembre de 2021, a las 12:14:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | CC                     |
| No. Identificación     | 1016112571             |
| Código de Verificación | 1016112571210906121408 |

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.



**EL SUSCRITO JEFE DEL ÁREA DE SELECCIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CERTIFICA QUE:**

La señora **KELLY TATIANA ROMERO OSORIO** identificada con C.C No. 1.016.112.571 expedida en Bogotá D.C., adelantó proceso de selección para **AUXILIAR DE SERVICIOS 6-1 GRADO 10**. 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 veintiocho (28) días del mes de octubre del año 2021 a solicitud de la interesada.

Capitán **HANS ALBERTO CARDONA BEDOYA**  
Jefe Área de Selección del Talento Humano (E)

TES 21 **SANDRA MERCHÁN SÁNCHEZ**  
Técnico de Servicios



SC-6545-1-9-NT



SI-CER431782



CO-SC-6545-1-9-NT

# 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                                                                                                     |                                                                 | PÚBLICA                                                         | PRIVADA                                                        | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                      |                                                                |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]             |                                                                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]             |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                       |                                                                |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                 |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Ambiente y Crecimiento SAS</i>                                                                |                                                                 | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                 | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>                                                                                   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>garencia.acreco@gmail.com</i>  |                                                                |                         |
| TELÉFONOS<br><i>310 2791762</i>                                                                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2019</i> |                                                                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2020</i> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Asistente administrativa y contable</i>                                                        | DEPENDENCIA<br><i>Administración</i>                            | DIRECCIÓN<br><i>Calle 83 #14-41</i>                             |                                                                |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                 |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Audi contri B NIF LTDA</i>                                                                    |                                                                 | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                 | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>                                                                                   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>audi contri. nif@gmail.com</i> |                                                                |                         |
| TELÉFONOS<br><i>310 812 7536 / 3114 870 757</i>                                                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>30</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2018</i> |                                                                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2020</i> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Asistente adm. y contable</i>                                                                  | DEPENDENCIA<br><i>Bogotá</i>                                    | DIRECCIÓN<br><i>Calle 7A BJS C NO. 79 C30.</i>                  |                                                                |                         |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                                                                     |                                                                 |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     |                                                                 | PÚBLICA                                                         | PRIVADA                                                        | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                      |                                                                |                         |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]             |                                                                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]             |                         |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                       |                                                                |                         |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.