



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RODAS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORREA		NOMBRES CAROLINA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <input style="width: 50px;" type="text"/>			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO	
D.M					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input style="width: 20px;" type="text"/> MES <input style="width: 20px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 40px;" type="text"/>			PAÍS <input style="width: 100px;" type="text"/>		
PAÍS <input style="width: 100px;" type="text"/>			DEPTO <input style="width: 100px;" type="text"/>		
DEPTO <input style="width: 100px;" type="text"/>			MUNICIPIO <input style="width: 100px;" type="text"/>		
MUNICIPIO <input style="width: 100px;" type="text"/>			TELÉFONO <input style="width: 100px;" type="text"/>		
			EMAIL <input style="width: 100px;" type="text"/>		

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 2000

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		ECONOMIA	06	2008	49670
		X		Master en Ciencias del Medio Ambiente, territorio y Economía con énfasis en Economía Teórica Aplicada al Desarrollo Sostenible	11	2011	
		X		Master en Economía, Gestión y Estudios de Desarrollo con énfasis en experticia económica de Políticas públicas y Programas de desarrollo	02	2013	

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
Francés			X			X			X
Inglés		X				X			X

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			
EMPRESA O ENTIDAD Agency RED - For Resilience, Empowerment & Development	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Francia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contact@agency-red.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 04 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Experta en Monitoreo y Evaluación	DEPENDENCIA Consultoria		DIRECCIÓN 91 Rue Lafayette 75009 Paris
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAFIT	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD centrodevisitantes@eafit.edu.co
TELÉFONOS 2619500	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 09 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios - Acuerdo	DEPENDENCIA Investigaciones		DIRECCIÓN Carrera 49 N° 7 Sur-50
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAFIT	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD centrodevisitantes@eafit.edu.co

TELÉFONOS 2619500	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 08 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Investigadora Junior II	DEPENDENCIA Investigaciones		DIRECCIÓN Carrera 49 N° 7 Sur-50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAFIT		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD centrodevisitantes@eafit.edu.co	
TELÉFONOS 2619500	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Consultor Junior II	DEPENDENCIA Investigaciones		DIRECCIÓN Carrera 49 N° 7 Sur-50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAFIT		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD centrodevisitantes@eafit.edu.co	
TELÉFONOS 2619500	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Consultora Junior II	DEPENDENCIA Innovacion EAFIT		DIRECCIÓN Carrera 49 N° 7 Sur-50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Grupo SURA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@suramericana.com.co	
TELÉFONOS 4938636	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Analista de Gestion Social	DEPENDENCIA Fundacion SURA		DIRECCIÓN Carrera 43A # 5A - 113	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COMFAMA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD GestionProveedoresComfama@comfama.com.co.	
TELÉFONOS (4)2516155	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Consultora	DEPENDENCIA Subdireccion de Cooperacion		DIRECCIÓN Cra. 45 #49A-16	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Bry-Sur-Marne		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Francia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mairie@bry94.fr	
TELÉFONOS 0145166800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Responsable del ABS Contrato de Pasantia	DEPENDENCIA Centro de la Accion Social		DIRECCIÓN 1 Grande rue Charles de Gaulle 94360 Bry-sur-Marne	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad EAFIT		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eagudel3@eafit.edu.co	
TELÉFONOS 2619500	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 05 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigacion	DEPENDENCIA Investigaciones - Economia		DIRECCIÓN Carrera 49, número 7 sur 50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Isagen		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO MEDELLÍN		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lineaetica@isagen.com.co,	
TELÉFONOS 448 72 27	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 01 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Practicante	DEPENDENCIA Equipo gestion Social y ambient		DIRECCIÓN Carrera 30 # 10C-280	

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 AQUÍ 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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co