

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

Entidad Receptora

FUNCIÓN PÚBLICA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARENAS			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PINTO			NOMBRES MARTHA ALEJANDRA			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C	C.E	PAS	No. 1020749984		F	M	COL.	EXTRANJERO	Colombia
LIBRETA MILITAR									
PRIMERA CLASE			SEGUNDA CLASE			NÚMERO		D.M	

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	AÑO
										X	12	2006

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	8	X		ECONOMIA	08	2011	40916
MG		X		MAESTRIA EN ECONOMIA	10	2012	

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
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 Comisión de Regulación de Comunicaciones	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alejandra.arenas@crcom.gov.co
TÉLFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA Apoyo Misional		DIRECCIÓN Calle 59ABIS # 5-53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Comisión de Regulación de Comunicaciones	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alejandra.arenas@crcom.gov.co
TÉLFONOS 3198300	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 03 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 59ABIS # 5-53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Comisión de Regulación de Comunicaciones	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BCGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alejandra.arenas@crcom.gov.co	
TELÉFONOS 3198300	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 12 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 03 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 59ABIS # 5-53	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Industria y Comercio		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BCGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marenas@sic.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 07 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 13 No. 27-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION NACIONAL DE EMPRESARIOS DE COLOMBIA		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BCGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 07 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 06 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO PC-010	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cámara de Proveedores de la Salud	

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