

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

Entidad Receptora


FUNCIÓN PÚBLICA
Departamento Administrativo de la Función Pública
**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MEJIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DE TAFUR	NOMBRES MARIA SARA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 24308326	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO	D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA DÍA 10 MES 04 AÑO 1952	PAÍS Colombia	
DEPTO Caldas	MUNICIPIO MANIZALES	

Esta copia ha sido impresa

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.	10	X	MES 01	AÑO 1970

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		INGENIERIA AGRONOMICA	11	1975	
MG		X		MAESTRIA EN SUELOS Y AGUAS	12	1994	
DOC		X		DOCTORADO EN CIENCIAS AGROPECUARIAS - AREA AGRARIA	05	2015	

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 UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO PALMIRA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD msmejat@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUA	DIRECCIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE PALMIRA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CIAT	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO PALMIRA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 1977	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Asistente de investigación	DEPENDENCIA Fisiología de Yuca	DIRECCIÓN	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - PALMIRA	HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO PALMIRA	MODALIDAD Formal
NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

Doctorado	DÍA 15	MES 03	AÑO 1996	DÍA	MES	AÑO
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines Fisiología Vegetal Suelos y Aguas	MATERIA IMPARTIDA Fisiología Vegetal Nutrición Vegetal Relacion Suelo Agua Planta Atm?sfere Fisiolog?a de la nutri?n Fisiolog?a de Cultivos					

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 AQUI 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.