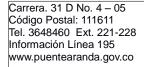


Alcaldía Local de Puente Aranda FORMATO DE HOJA DE VIDA CANDIDATAS AL CONSEJO LOCAL DE MUJERES DE PUENTE **ARANDA 2017** Número de Tipo de D.I documento **DATOS PERSONALES Nombres Apellidos** Lugar de nacimiento **Fecha** Edad MM DD Año Departamento Municipio Años Dirección de correspondencia Localidad barrio y UPZ Localidad **UPZ** Barrio Celular Teléfono fijo Estado civil ¿Tiene algún tipo de Sexo O. Sexual I. De género ¿Cuál? discapacidad? No Pertenece a alguna Es víctima del conflicto ¿Pertenece a algún grupo étnico? ¿cuál? población no indicada armado anteriormente ¿cuál? Si/no Cuál Si/no Cuál Si/no FORMACIÓN ACADÉMICA Bachillerato / título obtenido **Primaria** Si NO No ¿cuál? **EDUCACIÓN SUPERIOR PREGRADO** Titulo obtenido 1. Pregrado Graduada Si No Si No ¿cuál? 2. Pregrado Graduada Titulo obtenido ¿cuál? **EDUCACIÓN SUPERIOR POSGRADO** Modalidad académica Titulo obtenido ¿cuál? Si No Modalidad académica Graduada Titulo obtenido Si ¿cuál? No Modalidad académica Graduada Titulo obtenido ¿cuál? No Modalidad académica Graduada Titulo obtenido No Si No ¿cuál? **EDUCACIÓN NO FORMAL** Estudio realizado Nombre de la institución



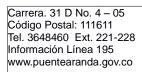






Alcaldía Local de Puente Aranda

Nombre de la institución		Estudio realizado				
Nombre de la institución		Estudio realizado				
Nombre de la matic	Nombre de la Institución		ESTUDIO FEBRIZADO			
	EXPERI	ENCIA LABORA	L			
		ión o empleo actual				
Nombre de la empre	Nombre de la empresa, entidad u orga		Pública	Privada	Organización social	
Departamento	Municipio		Correo electrónico			
Dirección	Dirección Barrio			Teléfono		
Fecha de ingreso	Fech	Fecha de retiro		Cargo		
DD MM AÑO		MM AÑO				
		ón o empleo anterio				
Nombre de la empre	sa, entidad u org	janización	Pública	Privada	Organización social	
					300101	
Departamento	Municipio		Correo electrónico			
	-	GOITEG ER		301100 010011	<u> </u>	
Dirección	Dirección Barrio		Teléfono			
Fecha de ingreso	Fech	Fecha de retiro		Cargo		
DD MM AÑO	DD	MM AÑO				
	TRABA	JO COMUNITARI	0			
	Actual	o ultimo realizado				
Nombre de la organización		Legalmente constituida				
				Si	No	
	Comu	nidad beneficiada				
Localidad barrio y UPZ		Cargo				
Localidad B	arrio	UPZ				
Fecha de ingreso	Fecha	a de retiro				
DD MM AÑO	DD	MM AÑO				
	Actual	o ultimo realizado				
Nombre de la organización				Legalmente constituida		
				Si	No	
	Comu	nidad beneficiada		-	•	







Alcaldía Local de Puente Aranda

Loca	lidad barrio y UPZ			Cargo)	
Localidad	Barrio	UPZ				
Fecha de ingreso	Fech	a de retiro				
DD mm año	DD	mm año				
		l o ultimo realizado				
	Nombre de la organiz	zación Legalmente con			nte constituida	
				Si	No	
	Comu	ınidad beneficiada				
Loca	Localidad barrio y UPZ			Cargo		
Localidad	Barrio	UPZ				
Fecha de ingreso	Fech	a de retiro				
DD MM AÑO	DD	MM AÑO				
Nombre	s	Apellidos				
Dirección de corre	spondencia	E	ntidad u org	anización		
Teléfono fijo		l Celular	Cargo		<u> </u>	
•						
Nombre	es	Apellidos				
Dirección de correspondencia Entidad		ntidad u org	d u organización			
Teléfono fijo	C	Celular		Cargo		

Manifiesto que toda la información contenida en el presente documento es totalmente verídica y que no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, constitucional y legal para el proceso eleccionario del consejo local de mujeres de la localidad de Puente Aranda.

Firma,

Nombre de la candidata

Cedula de ciudadanía

Fecha de diligenciamientoDDMmAñoFecha de entregaDDMmAño

Carrera. 31 D No. 4 – 05 Código Postal: 111611 Tel. 3648460 Ext. 221-228 Información Línea 195 www.puentearanda.gov.co







ORWAIO DE INSC	MITOION CANDIDATAS AL C	CONSEJO LOCAL DE MUJERE 2017	JUL FUENTE A	NANDA	
Tipo de D. I		Número de documento			
	Datos	s personales			
	Nombres	Apel	Apellidos		
Dirección	de correspondencia	Localidad k	Localidad barrio y UPZ		
		Localidad	Barrio	UPZ	
Teléfond	o fijo	Celular			
	Representación a la que	e se presenta como candidata			

_			
⊢≀	ırr	ทเ	_
	ш	110	a,

Nombre de la candidata

Cedula de ciudadanía

Fecha de diligenciamiento DD MMAño Fecha de entrega DD MMAño





