



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 - DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO <b>CASTAÑEDA</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>AMASHTA</b>		NOMBRES <b>MARIA VICTORIA</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> O.A.S. <input type="radio"/> No. <b>57.402.777</b> de <b>Fundación</b>			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAIS COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>COLOMBIA</b>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO ___ D.M:					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <b>05</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1965</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Calle 6 No. 6-43 Barrio Centro</b>		
PAIS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>MAGDALENA</b> MUNICIPIO <b>FUNDACIÓN</b>			PAIS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>MAGDALENA</b> MUNICIPIO <b>FUNDACION</b> CELULAR <b>3013562547</b> EMAIL <b>mavicastanada@hotmail.com</b>		

## 2 - FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA											
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)											
EDUCACIÓN BÁSICA					TÍTULO OBTENIDO <b>Bachiller Académico.</b>						
PRIMARIA		SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2o	3o	4o	5o <input checked="" type="checkbox"/>	6o	7o	8o	9o	10o	11o <input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>11</b> AÑO <b>1 9   8   2</b>
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)											
DILIGENCIE ESTÉ PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA											
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)			TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)						
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRIA O MAGISTER)			DOC (DOCTORADO O PHD)			UN (UNIVERSITARIA)			
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		Comunicadora Social - Periodista	07	1	9	8	7	9116	
UN	10	X		Abogado	05	1	9	9	4	73866	
ES	2	X		Esp. en Gestión de Entidades Territoriales	06	2	0	0	0		
ES	2	X		Especialización en Derecho de Familia	11	2	0	0	6		
ES	2	X		Espec. en Derecho Notarial y Registral	12	2	0	0	6		
MG	4	X		Magister en Derecho	09	2	0	1	3		
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			
NO		R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

*[Firma manuscrita]*

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

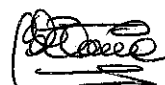
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL												
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD <b>NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE FUNDACIÓN</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			CIUDAD <b>FUNDACIÓN</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>unicafundacion@supernotari ado.gov.co</b>					
TELÉFONOS <b>(5) 4130721</b>			FECHA DE INGRESO DIA   <b>03</b>   MES   <b>07</b>   AÑO   <b>2003</b>				FECHA DE RETIRO DIA     MES     AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>NOTARIA UNICA</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>Calle 6 No. 6-16 Barrio Centro.</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUTO NACIONAL DE ADECUACION DE TIERRAS (INAT)</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>SANTA MARTA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   <b>16</b>   MES   <b>02</b>   AÑO   <b>2001</b>				FECHA DE RETIRO DIA   <b>10</b>   MES   <b>07</b>   AÑO   <b>2002</b>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTORA REGIONAL No. 08 MAGDALENA</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>Carrera 5ta No. 22-10 Edificio Vives.</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL MAGDALENA</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>SANTA MARTA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   <b>20</b>   MES   <b>03</b>   AÑO   <b>2000</b>				FECHA DE RETIRO DIA   <b>12</b>   MES   <b>02</b>   AÑO   <b>2001</b>					
CARGO O CONTRATO ACTUA <b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 335 GRADO 04.</b>			DEPENDENCIA <b>Secretaria de Planeación Departamental.</b>				DIRECCIÓN <b>PALACIO TAYRONA</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALCALDIA MUNICIPIO DE ZONA BANANERA</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>ZONA BANANERA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   <b>22</b>   MES   <b>08</b>   AÑO   <b>1999</b>				FECHA DE RETIRO DIA   <b>18</b>   MES   <b>03</b>   AÑO   <b>2000</b>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ALCALDESA (E)</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>PRADO - SEVILLA</b>					

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

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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


RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL												
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL MAGDALENA</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			CIUDAD <b>SANTA MARTA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   04   MES   01   AÑO   1999				FECHA DE RETIRO DIA   21   MES   08   AÑO   1999					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Profesional Especializado Código 335 Grado 04 Coordinadora del Área de Planeación y Atención de Desastres.</b>			DEPENDENCIA <b>Secretaria de Gobierno y Bienestar Social.</b>				DIRECCIÓN <b>PALACIO TAYRONA</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL MAGDALENA</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>SANTA MARTA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   01   MES   09   AÑO   1998				FECHA DE RETIRO DIA   30   MES   11   AÑO   1998					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>SECRETARÍA PARA EL DESARROLLO SOCIAL</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>PALACIO TAYRONA</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL MAGDALENA</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			CIUDAD <b>SANTA MARTA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   01   MES   06   AÑO   1998				FECHA DE RETIRO DIA   30   MES   08   AÑO   1998					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesora Código 1000 Grado 02</b>			DEPENDENCIA <b>SECRETARIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL</b>				DIRECCIÓN <b>PALACIO TAYRONA</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACION DEL MAGDALENA</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   16   MES   01   AÑO   1998				FECHA DE RETIRO DIA   31   MES   05   AÑO   1998					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Subsecretaria Departamental para el Desarrollo Social.</b>			DEPENDENCIA <b>SECRETARIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL</b>				DIRECCIÓN <b>PALACIO TAYRONA</b>					

  
f/m

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

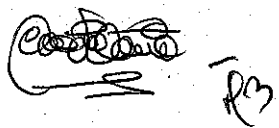
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL												
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD <b>BANCAFE</b>						PÚBLICA		PRIVADA <b>X</b>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			CIUDAD <b>FUNDACIÓN</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS <b>4140880</b>			FECHA DE INGRESO DIA   25   MES   02   AÑO   1997				FECHA DE RETIRO DIA   15   MES   01   AÑO   1998					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ABOGADA EXTERNA</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>Cra.8 Cl 7 Esquina.</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>INDEPENDIENTE</b>						PÚBLICA		PRIVADA <b>X</b>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>FUNDACIÓN</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA     MES   02   AÑO   1996				FECHA DE RETIRO DIA     MES   01   AÑO   1998					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ABOGADA LITIGANTE</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			CIUDAD <b>SANTA MARTA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   01   MES   05   AÑO   1996				FECHA DE RETIRO DIA   30   MES   05   AÑO   1997					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASISTENCIA PROFESIONAL Y ASESORIA EN DESCENTRALIZACIÓN EN SALUD EN LOS HOSPITAL DE PRIMER NIVEL DEL DPTO.</b>			DEPENDENCIA <b>SERVICIO SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA</b>				DIRECCIÓN <b>PALACIO TAYRONA</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>TELECARIBE</b>						PÚBLICA <b>X</b>		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO <b>ATLÁNTICO</b>			MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   02   MES   01   AÑO   1992				FECHA DE RETIRO DIA   30   MES   12   AÑO   1994					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ABOGADA</b>			DEPENDENCIA <b>OFICINA JURIDICA</b>				DIRECCIÓN <b>Cra. 54 No. 72-148</b>					

  
43

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

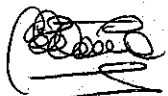
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL												
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD <b>NOTICIERO TV NOTICIAS (Programadora SATEL TELEVISION) Canal TELECARIBE</b>					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>ATLANTICO</b>			CIUDAD <b>BARRANQUILLA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES   12   AÑO   1990				FECHA DE RETIRO DIA   MES   12   AÑO   1991					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DIRECTORA</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>Hotel Cadebia.</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>NOTICIERO TV NOTICIAS (Programadora SATEL TELEVISION) Canal TELECARIBE</b>					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>ATLÁNTICO</b>			MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES     AÑO   1988				FECHA DE RETIRO DIA   MES   12   AÑO   1990					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>COORDINADORA PERIODISTICA</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>Hotel Cadebia.</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>NOTICIERO TV NOTICIAS (Programadora SATEL TELEVISION) Canal TELECARIBE</b>					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>ATLÁNTICO</b>			CIUDAD <b>BARRANQUILLA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES   09   AÑO   1987				FECHA DE RETIRO DIA   MES     AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>REPORTERA.</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>Cra. 58 Calle 72 Esquina.</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA</b>					PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS <b>COLOMBIA</b>			
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			MUNICIPIO <b>FUNDACIÓN</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES   01   AÑO   1995				FECHA DE RETIRO DIA   MES   11   AÑO   1997					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE FACULTAD DE EDUCACIÓN.</b>			DEPENDENCIA <b>CREAD de Valledupar.</b>				DIRECCIÓN					



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

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 <b>UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO</b>						PÚBLICA		PRIVADA <b>X</b>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>			CIUDAD <b>ARACATACA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES   <b>01</b>   AÑO   <b>1997</b>				FECHA DE RETIRO DIA   MES   <b>12</b>   AÑO   <b>1998</b>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>DOCENTE.</b>			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN <b>Carretera Fundación - Aracataca</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD <b>UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE</b>						PÚBLICA		PRIVADA <b>X</b>		PAÍS <b>COLOMBIA</b>		
DEPARTAMENTO <b>ATLÁNTICO</b>			MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES   <b>01</b>   AÑO   <b>1991</b>				FECHA DE RETIRO DIA   MES   <b>06</b>   AÑO   <b>1991</b>					
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CATEDRÁTICA</b>			DEPENDENCIA <b>Facultad de Comunicación Social - Periodismo.</b>				DIRECCIÓN <b>Calle 90 No. 46-112.</b>					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO			CIUDAD				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES     AÑO				FECHA DE RETIRO DIA   MES     AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO DIA   MES     AÑO				FECHA DE RETIRO DIA   MES     AÑO					
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					

  
R3

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	24	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	36	10

**5. - FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  SÍ  NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPABILIDAD 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 ANOTADOS EN LA PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ARTÍCULO 5º. DE LA LEY 160/65).

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



**6. - OBSERVACIÓN DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

[Empty rounded rectangular box for observation]

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

43