Pamplona 22 de febrero de 2017

Profesora
AKEVER KARINA SANTAFE ROJAS
Directora
Programa de Administración de Empresas
Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales
Presente

Asunto: Convocatoria

Con el fin de aspirar a representantes de los profesores para la conformación del comité curricular del Programa de Administración de Empresas, modalidad presencial, presento mi nombre, hoja de vida y propuesta.

Agradezco su atención.

Atentamente,

LAURA TERESA TUTA RAMIREZ
CC. 60.325.406
Docente TC
Programa Administración de Empresas
Teléfono 3167431815
laurat@unipamplona.edu.co

Pamplona 22 de febrero de 2017

Profesora
AKEVER KARINA SANTAFE ROJAS
Directora
Programa de Administración de Empresas
Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales
Presente

Asunto: Convocatoria

Con el fin de aspirar a representantes de los profesores para la conformación del comité curricular del Programa de Administración de Empresas, modalidad presencial, presento mi nombre, hoja de vida y propuesta.

Agradezco su atención.

Atentamente,

LAURA TERESA TUTA RAMIREZ
CC. 60.325.406
Docente TC
Programa Administración de Empresas
Teléfono 3167431815
laurat@unipamplona.edu.co

PROPUESTA

REPRESENTATE COMITÉ DE PROGRAMA
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
(PRESENCIAL)

El programa de Administración de Empresas constituye en este momento la única oferta académica (presencial) del Departamento de Administración, razón fundamental para propender por el acompañamiento a los directores de Departamento y de Programa, a los docentes, equipo administrativo y a la base estudiantil de éste, en los requerimientos inmediatos relacionados con la continuidad de la oferta al mercado en condiciones de calidad, evidenciándolo con la renovación del registro calificado y posterior aspiración a la obtención de condición de Acreditación de Alta Calidad.

Así como también, participar activamente en la toma de decisiones sobre asuntos que afecten al Programa, igualmente sobre la valoración de propuestas y estrategias que permitan aminorar debilidades e incrementar sus fortalezas.

LAURA T. TUTA R.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	www.unipamplona.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5685303	DÍA 17 MES 04 AÑO 2012	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE TIEMPO COMPLETO	FACULTAD CIENCIAS ECONÓMICAS	Km 1 Vía Bucaramanga

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	www.unipamplona.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5685303	27 02 2003	DÍA 16 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE TIEMPO COMPLETO O	FACULTAD CIENCIAS ECONÓMICAS	Km 1 Vía Bucaramanga

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BANCO DE OCCIDENTE		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	www.banoccidente.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5710123	18 09 1990	03 11 1999

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
Auxiliar Operaciones	Subgerencia Administrativa	Cl 11 Av.4 P2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO

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

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
TUTA	RAMIREZ	LAURA TERESA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 60.325.406

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ L D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 11 MES 02 AÑO 1968

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO BOCHALEMA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

PASAJE 4 DE JULIO #7-15

PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO PAMPLONA

TELÉFONO 5683264 EMAIL laurat@unipamplona.edu.co

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 COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	X 5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 11 AÑO 1985

EDUCACION 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 APROBADOS	No.SEMESTRES	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES		AÑO			No. DE TARJETA ACADÉMICA PROFESIONAL
UN	8	x		Licenciada en Comercio	06	1	9	9	0	
ES	2	x		Especialista en Gestión Educativa	04	1	9	9	7	
TL	6	x		Tecnóloga en Administración Comercial y Financiera	03	2	0	0	2	
UN	5	x		Administradora de Empresas	12	2	0	0	5	34934
MG	5	x		Mg. Gerencia de Empresas Mención Mercadeo	05	2	0	1	0	
DOC	6	x		Doctora en Ciencias Gerenciales	05	2	0	1	4	
POST	2	x		Postdoctora en Gerencia Pública y Gobierno	05	2	0	1	5	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	B	MB	LO LEE R	B x	MB	LO ESCRIBE R	B x	MB

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
EMPRESAS PÚBLICAS	14	7
EMPRESAS PRIVADAS	9	
	23	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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
EMPRESAS PÚBLICAS	14	7
EMPRESAS PRIVADAS	9	
	23	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS