



FORMATO DE HOJA DE VIDA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SALAZAR		SEGUNDO APELLIDO MEDINA		NOMBRES MARIA GLADIS	
GÉNERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			
F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	CC <input checked="" type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/>	Nº: 31401755 De CARTAGO
NACIONALIDAD			DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
COLOMBIANA <input checked="" type="checkbox"/>	DOBLE NACIONALIDAD <input type="checkbox"/>	COLOMBIANA POR ADOPCIÓN <input type="checkbox"/>	VALLE	CARTAGO	
LIBRETA MILITAR		NÚMERO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA OFICIAL	
CLASE: 1ra. <input type="checkbox"/>	2da. <input type="checkbox"/>	D.M.		CALLE 20 No. 2A-20 palacio de Justicia oficina 101	

2. INFORMACION ACADÉMICA

EDUCACION BÁSICA Y SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADOS)
EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (Especialización), "MG" (Maestría o Magister), "DC" (Doctorado o PHD).

MODALIDAD ACADÉMICA	SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	FECHA DE GRADO			No.TARJERA PROFESIONAL
		SI	NO			D	M	A	
UN	10	X		ABOGADA	UNIVERSIDAD LIBRE	30	7	86	51150
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO	UNIVERSIDAD LIBRE	6	12	1	
MG	4	X		MAGISTER EN CRIMINOLOGIA, PENAL Y PENITENCIARIO	" SANTIAGO DE CALI	18	11	99	

3. EXPERIENCIA LABORAL

CARGO	ENTIDAD O EMPRESA	SECTOR	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
					D	M	A	D	M	A
EMPLEADA	MIN HACIENDA	EJ	CARTAGO	VALLE	17	9	8	14	3	85
ABOGADA	GOBERNACIÓN DEL VALLE	EJ	CALI	VALLE	15	3	85	30	6	99
EMPLEADA Y FUNCIONARIA	CONSEJO DE LA JUDICATURA		CALI- POPAYAN,SANTA MARTA	VALLE,CAUCA,MAGDALENA	31	3	0			

* "PR" (Procuraduría), "EJ" (Rama Ejecutiva), "OE" (Otras entidades del Estado), "SP" (Sector Privado) y "EI" (Ejercicio Independiente)

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES		
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	37	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	abogada Cooperativa Coomsaval	6 MESES
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	37	6 meses

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 EN LA RAMA JUDICIAL.

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

FIRMA



INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS

MARIA GLADIS SALAZAR MEDINA

IDENTIFICADO (A) CON: C.C. C.E. T.I. 31.401.755

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN : País: Dpto: Municipio:

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995 QUE, PARA TOMAR POSESION (), PARA RETIRARME (), PARA ACTUALIZACIÓN (), PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE (), LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

1. BIENES PATRIMONIALES

TIPO DE BIEN	VALOR
MUEBLES	85.000.000
INMUELBES	380.000.000
OTROS	

2. OBLIGACIONES:

TIPO DE OBLIGACIONES	VALOR
CREDITO DE CONSUMO	60.000.000
TARJETAS DE CREDITO	15.000.000

FIRMA



INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

1. RELACION DE RECUSACIONES

QUIEN RECUSA	CAUSAL	RECUSADO	DECISIÓN TOMADA
NINGUNA			

2. RELACIÓN DE IMPEDIMENTOS

QUIEN SE DECLARA IMPEDIDO	FECHA	CAUSAL	DECISIÓN TOMADA
NINGUNA			

3. COMISIÓN DE SERVICIOS AL INTERIOR DEL PAÍS

Nº RESOLUCIÓN	DESTINO	OBJETO DE LA COMISIÓN	VIÁTICOS		Nº DÍAS	ENTIDAD QUE ASUME COSTOS	OBSERVACIONES
			SI	NO			
	NINGUNA 2018						

4. COMISIÓN DE SERVICIOS AL EXTERIOR DEL PAÍS

Nº RESOLUCIÓN	DESTINO	OBJETO DE LA COMISIÓN	VIÁTICOS		Nº DÍAS	ENTIDAD QUE ASUME COSTOS	OBSERVACIONES
			SI	NO			
	NINGUNA						

5. INASISTENCIA A SESIONES ORDINARIAS

INASISTENCIA	CAUSA
NINGUNA	

6. DOCENCIA UNIVERSITARIAS

SEMESTRE O AÑO	UNIVERSIDAD	FACULTAD	CÁTEDRA	HORARIO Y DÍA	HORAS SEMANALES
	NINGUNA				

--	--	--	--	--	--