



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Garcia			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Carrillo			NOMBRES Elizabeth								
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 49769915			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS CANADA							
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1990

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	
PREGRADO	6	X		DERECHO	10	2015	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
OTRO	Cegep Rivière du Loup	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Coopérant Interculturel	09	2018
PRESENCIAL	Cegep Ste Foy	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Intégration Linguistique	10	2010
PRESENCIAL	Universidad de Lund	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Especialista en Derechos Humanos	12	2008
PRESENCIAL	Instituto Interamericano de Derechos Humanos	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Programa Regional Sobre Derechos Humanos	11	2008
PRESENCIAL	Dignity International	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Curso DESC	11	2006

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
FRANCÉS			X			X			X

3

GERENCIA PUBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	PCN PROCESO DE COMUNIDADES NEGRAS	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	Emploi et loppement social Canada	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	MINISTERE DE LA JUSTICE DU QUÉBEC	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CIDER - CIJUS - UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	ALCALDIA DE VALLEDUPAR	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	Church World Service	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describa un logro sobresaliente de su gestión:

PUBLICACIONES

Nombre de la Publicación:	Artículo:	Nombre del Artículo:
INFORME SOBRE EL EXILIO ETNICO COLOMBIANO EN CANADA	REVISTA INDEXADA	INFORME SOBRE EL EXILIO ETNICO COLOMBIANO EN CANADA
Libro Resultado de Investigación:	Nombre del Libro:	Demás tipos de producción bibliográfica:
CAPÍTULO EN LIBRO RESULTADO DE INVESTIGACIÓN	INFORME SOBRE EL EXILIO ETNICO COLOMBIANO EN CANADA	DOCUMENTO TRABAJO
Nombre de la Publicación:	Artículo:	Nombre del Artículo:
GUIA DE ACOMPAÑAMIENTO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO EN CANADA	REVISTA INDEXADA	GUIA DE ACOMPAÑAMIENTO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO EN CANADA
Libro Resultado de Investigación:	Nombre del Libro:	Demás tipos de producción bibliográfica:
LIBRO COMPLETO RESULTADO INVESTIGACIÓN	GUIA DE ACOMPAÑAMIENTO A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO COLOMBIANO EN CANADA	DOCUMENTO TRABAJO

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
Emploi et loppement social Canada							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
MINISTERE DE LA JUSTICE DU QUÉBEC							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
CIDER - CIJUS - UNIVERSIDAD DE LOS ANDES							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
PCN PROCESO DE COMUNIDADES NEGRAS							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
Church World Service							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS

Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:			
Reconocimiento	FUNDACION SUECA DE LOS DDHH	Día:	Mes	Año	
		30	11	2006	
País de Residencia:	Departamento:	Municipio:			
SUECIA					
Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:			
Reconocimiento	INSTITUTO INTERAMERICANOS DE DDHH	Día:	Mes	Año	
		26	05	2008	
País de Residencia:	Departamento:	Municipio:			
COSTA RICA					
Tipo:	Nombre de la Entidad / Organización:	Fecha del Premio y/o Reconocimiento:			
Reconocimiento	FUNDACION CHAID NEME	Día:	Mes	Año	
		13	07	1998	
País de Residencia:	Departamento:	Municipio:			
COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA			

PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS

--

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

Nombre del Proyecto:			Rol Desempeñado en el Proyecto:			Nombre de la Entidad / Organización:		
PROGRAMA SOBRE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS INDIGENAS EN COLOMBIA			DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA			OXFAM QUEBEC		
País de Residencia:			Departamento:			Municipio:		
CANADA								
Fecha Inicio:			Fecha Final:					
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:			
02	05	2016	02	08	2016			
Nombre del Proyecto:			Rol Desempeñado en el Proyecto:			Nombre de la Entidad / Organización:		
DISEÑO DEL MODELO DE AUTOPROTECCION DE LAS COMUNIDADES EN RIESGO			DISEÑO			PCN		
País de Residencia:			Departamento:			Municipio:		
COLOMBIA			CHOCO			QUIBDO		
Fecha Inicio:			Fecha Final:					
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:			
02	01	2006	02	10	2006			
Nombre del Proyecto:			Rol Desempeñado en el Proyecto:			Nombre de la Entidad / Organización:		
CREACION DEL ORGANISMO PASARELLE INTERCULTURELLE			COORDINADORA			UNITE QUEBEC		
País de Residencia:			Departamento:			Municipio:		
CANADA								
Fecha Inicio:			Fecha Final:					
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:			
02	02	2016	02	08	2016			

PARTICIPACIÓN EN COOPERACIONES Y ENTIDADES

Nombre de la Corporación, Sociedad o Asociación:	Nombre o Razón Social de la Institución:	Nombre de la Entidad / Organización:
CIT	Confederacion indigena Tayrona	cit
Nombre de la Corporación, Sociedad o Asociación:	Nombre o Razón Social de la Institución:	Nombre de la Entidad / Organización:
PCN	Proceso de comunidades negras	PCN
Nombre de la Corporación, Sociedad o Asociación:	Nombre o Razón Social de la Institución:	Nombre de la Entidad / Organización:
ASOVICA	Asociacion de victimas del conflicto armado en colombia en Canada	asovica
Nombre de la Corporación, Sociedad o Asociación:	Nombre o Razón Social de la Institución:	Nombre de la Entidad / Organización:
RGPEP	red global pueblos etnicos y paz	RGPEP

4

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Emploi et loppement social Canada				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS CANADA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	02	Año	2021	Día	24	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA			DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERE DE LA JUSTICE DU QUÉBEC				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS CANADA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	05	Año	2019	Día	12	Mes	02	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL # 4107 PRESTACION DE SERVICIOS			DEPENDENCIA ASESORIA LEGAL					DIRECCIÓN - 1200 ROUTE DE LEGLISE CP G1W 4M1 QUÉBEC, QC						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VALLEDUPAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO VALLEDUPAR					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5742400			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	06	Año	2008	Día	07	Mes	09	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA DESPACHO DIRECTORA					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Church World Service				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS ARGENTINA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 1146330833			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2006	Día	30	Mes	07	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE DE PROYECTOS -			DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL					DIRECCIÓN - Camacua 238 B						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CIDER - CIJUS - UNIVERSIDAD DE LOS ANDES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3324536			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	06	Año	2006	Día	15	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA ASESORA			DEPENDENCIA DESPACHO DIRECTOR					DIRECCIÓN - Universidad de los Andes						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD PCN PROCESO DE COMUNIDADES NEGRAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ			MUNICIPIO BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	05	Mes	06	Año	2002	Día	25	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA ASESORA			DEPENDENCIA COMITE DE COORDINACION ESTRATEGICA					DIRECCIÓN - Calle 25B n 35-30			

5

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

6

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	1	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	10

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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 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

8

OBSERVACIONES DEL JEFE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ
SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS