



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CARDENAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANTAMARIA	NOMBRES PATRICIA EUGENTA
-----------------------------	--	-----------------------------

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
									X		11	1975

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 (MAESTRIA 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	
UN	10	X		Ingeniera Industrial	1	983	
ES	2	X		Diploma en Desarrollo Económico	1	985	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X
Francés			X			X			X

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 Embajada de la República de Colombia	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Brasil
DEPARTAMENTO Distrito Federal	MUNICIPIO Brasilia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ebrasili@cancilleria.gov.co	
TELÉFONOS 55 61 32148900	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ACTUAL Embajadora	DEPENDENCIA Embajada Colombia en Brasil	DIRECCIÓN Av Das Nacoes Qd 803 Lt10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Embajada de la República de Colombia	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Japón
DEPARTAMENTO Tokio	MUNICIPIO Shinagawa	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD embajada_emcoltokyo.or.jp	
TELÉFONOS (81)3 34406451/(81)3 34406492	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 05 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Embajadora	DEPENDENCIA Embajada Colombia en Japón	DIRECCIÓN 3-10-53 Kami Osaki	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia (ASOBANCARIA)	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidencia@asobancaria.com	
TELÉFONOS 3266600/3266620	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Presidente	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Carrera 9#74-08 Piso 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Concejo de Bogotá D.C.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@concejodebogota.gov.co	
TELÉFONOS 208 8210	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Concejal de Bogotá D.C.	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 35#28A-41	

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)

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 NATURANDINA Ltda.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD director@naturandina.com	
TELÉFONOS 317 1707	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 12 #79-32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 381 1700	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 11 AÑO 1989		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 02 AÑO 1992
CARGO O CONTRATO Asesora del Ministro	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 8 #6C - 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 381 1700	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 10 AÑO 1985		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 1989
CARGO O CONTRATO Jefe de la Oficina de Planeación y análisis económicos fiscales	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 8 #6C - 38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Investigación SER	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 1982		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 1984
CARGO O CONTRATO Directora Administrativa	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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)

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	19	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	28	10

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI 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).

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