



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Saiano	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Espinel	NOMBRES Lucia Margarita
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. _____	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO _____ D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA _____		_____
PAÍS _____		_____
DEPTO. _____		_____
MUNICIPIO _____		_____

u.a

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	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	12	2004

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	
UN	10	X		Abogado	05	2010	203231
ES	2	X		Gestión Pública	09	2012	
ES	2	X		Dº Minero Energético	09	2016	
MG	3	X		Seg y Defensa Nacionales	12	2013	
MG	3	X		Políticas Públicas	09	2018	

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		
	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, 469 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 Ministerio del Interior	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lucia.soriano@mininter.gov.co	
TELÉFONOS Ext. 1205	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora	DEPENDENCIA Viceministerio Rd Políticas	DIRECCIÓN Cr. 8 # 8-27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Povo de la Nación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmse176@gmail.com	
TELÉFONOS 3817171	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 08 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Asesora	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Estación de la Sabana	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional Hidrocarburos	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lucia.soriano@anh.gov.co	
TELÉFONOS 5931717	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 07 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Gerente Asuntos legales	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Cl 26 # 59-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Sociedad Portuaria TPP	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Nariño	MUNICIPIO Tumaco	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lucia.soriano@tpp.com	
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Secretaria General	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Isla el Morro	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 180 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 Petrodecid	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombiana
DEPARTAMENTO Bagotá D.C	MUNICIPIO Bagotá D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lucia.soriano@petrodecid.co
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Defe Oficina Jurídica	DEPENDENCIA Presidencia		DIRECCIÓN Cll 93 # 20-47
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Termo mechero S.A. E.S.P	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombiana
DEPARTAMENTO Cocora	MUNICIPIO Yopal		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lucia.soriano@tmn.com
TELÉFONOS 6403295	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 03 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Secretaría General	DEPENDENCIA Presidencia		DIRECCIÓN Cr. 7 # 114 -33
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Congreso de la República	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombiana
DEPARTAMENTO Bagotá D.C	MUNICIPIO Bagotá D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmze176@gmail.com
TELÉFONOS 382 2317	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 08 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Asesora	DEPENDENCIA UTL Alfredo Ramos		DIRECCIÓN Edificio nuevo Congreso
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cooperación Centro Democrático	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombiana
DEPARTAMENTO Bagotá D.C	MUNICIPIO Bagotá D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmse176@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Gerencia General		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)

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 Incoeder	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmsettc@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora	DEPENDENCIA Sub. Tierra Rural	DIRECCIÓN CAU Edif Incoeder	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cl Cartagena	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bolivar	MUNICIPIO Cartagena	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asesora@clcartagena.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Asesora Legal Externa	DEPENDENCIA Oficina Judicial	DIRECCIÓN Culo Ma - Villavieja	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Solengela Murillo y Asociados	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmsettc@gmail.com	
TELÉFONOS 3340658	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Abogada Adjunta	DEPENDENCIA Judicial	DIRECCIÓN Av Dimenez 4-99 of 15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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