



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | | | |
|-----|--|--|--|--------------|
| PR | | O (O DE CASADA) | NOMBRES | Sandra Irene |
| DC | | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
| C. | | F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIL | | NÚMERO | | D.M. |
| PI | | DIR | | |
| FE | | C | | |
| FE | | PA | | 1001 |
| PI | | MI | | |
| DI | | TE | | hotmail.com |
| M | | | | |

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 | <input checked="" type="checkbox"/> | MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2002"/> |

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 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 | 12 | 2010 | 197514 |
| ES | 2 | X | | Derecho Laboral y Seguridad Social | 03 | 2016 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE 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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 <i>Empresa de Energía de Bogotá S.A ESP</i> | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS <i>3268000</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2014</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2016</i> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Profesional II</i> | DEPENDENCIA <i>Gerencia de Litigios (4to)</i> | DIRECCIÓN <i>Cra 9 #73-44 piso 6.</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Empresa de Energía de Bogotá S.A ESP</i> | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS <i>3268000</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>24</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2014</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>24</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2014</i> |
| CARGO O CONTRATO <i>Profesional II</i> | DEPENDENCIA <i>Gestión Humana. (OPS)</i> | DIRECCIÓN <i>Cra 9 #73-44 piso 10</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Activos</i> | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS <i>5940530</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>16</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2013</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>27</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2014</i> |
| CARGO O CONTRATO <i>Profesional II</i> | DEPENDENCIA <i>En misión Colpensiones.</i> | DIRECCIÓN <i>Calle 70 #9-32</i> | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD <i>Servida S.A</i> | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS <i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i> | MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i> | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS <i>4200290</i> | FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2013</i> | | FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2013</i> |
| CARGO O CONTRATO <i>Profesional II en misión</i> | DEPENDENCIA <i>En misión Colpensiones.</i> | DIRECCIÓN <i>Av. calle 9 # 62-62 Bodega 10</i> | |

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 Coltempora S.A | PÚBLICA | PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> | PAÍS Colombia. |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Cota | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS 2877300 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista I (dora ólbor) | DEPENDENCIA Seguro Social | | DIRECCIÓN Calle 33 # 66-24 piso B. |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Seguro Social | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Boadía D.C | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS 3460191-3436347 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> |
| CARGO O CONTRATO Orden de servicios | DEPENDENCIA Gerencia Nacional de Atención al Pensionado | | DIRECCIÓN Cra 10 # 64-28 |
| 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 |
| 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.

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 | | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2 | 8 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 28 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 3 | 36 |

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, CERTIFICADOS POR MANOTADOS 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