



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO Gonzalez | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gonzalez | NOMBRES Lina Marcela | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1010222229 | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | NÚMERO | D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| PAÍS | PAÍS | DEPTO | |
| DEPTO | MUNICIPIO | | |
| MUNICIPIO | TELÉFONO | EMAIL | |

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 | | BÁSICA SECUNDARIA | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2011 |

| 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 | |
| POSTGRADO | 3 | | X | MAESTRIA EN ESTUDIOS SOCIALES | | | |
| POSTGRADO | 2 | X | | MBA MAGISTER UNIVERSITARIO EN DIRECCION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 05 | 2023 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA | 10 | 2022 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL | 07 | 2021 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION PUBLICA | 12 | 2016 | 1128501-T |

| CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS | | | | | |
|---------------------------------------------|-------------|-----------|-------|-------------|-----|
| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
| | | | | MES | AÑO |
| | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 |
| | | | | | | | | | |

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------------------------------|------------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MINISTERIO DE LAS CULTURAS, LAS ARTES Y LOS SABERES | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C. | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | |
| | <i>Día</i> | 07 | <i>Mes</i> | 10 | <i>Año</i> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ASESOR | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA | | | <i>DIRECCIÓN</i> CALLE 8 - 8A 31 | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|------------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C. | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> 7395656 | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | |
| | <i>Día</i> | 12 | <i>Mes</i> | 01 | <i>Año</i> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ASESOR | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO SUBDIRECCION | | | <i>DIRECCIÓN</i> CALLE 6 12 62 | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|------------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C. | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | |
| | <i>Día</i> | 09 | <i>Mes</i> | 01 | <i>Año</i> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO SUBDIRECCION | | | <i>DIRECCIÓN</i> | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|------------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C. | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C. | | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | |
| | <i>Día</i> | 11 | <i>Mes</i> | 01 | <i>Año</i> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA | <i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO SUBDIRECCION | | | <i>DIRECCIÓN</i> | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|--------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 6013165000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 07 | Año | 2019 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CO INVESTIGADORA | | | DEPENDENCIA FACULTAD DE INGENIERIA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 45 26 85 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7395656 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 14 | Mes | 08 | Año | 2018 | Día | 28 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA CONTRATISTA SUBDIRECCION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 6 12 62 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7395656 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 04 | Mes | 10 | Año | 2017 | Día | 09 | Mes | 08 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO EJECUTIVO DEL DESPACHO DEL | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 6 12 62 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 03 | Mes | 02 | Año | 2017 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 44 53 37 CAN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 2202790 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 02 | Año | 2016 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA SUBDIRECCION | | | | | DIRECCIÓN CALLE 44 N ° 53 -37 CAN | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 2817422 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 08 | Año | 2015 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ACADEMICA BIENESTAR | | | | | DIRECCIÓN CALLE 44 N 53 37 CAN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 2202790 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 04 | Año | 2014 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR | | | DEPENDENCIA ACADEMICA INVESTIGACIONES | | | | | DIRECCIÓN CALLE 44 53 37 CAN | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DOTACIONES KRUSH | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 2817422 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 02 | Año | 2012 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL IMPULSADORA DE VENTAS | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y SERVICIO AL CLIENTE | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |

4

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: | | Año: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

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 | 4 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 9 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 10 | 6 |

6

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS