

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ESCOBAR	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) URIDE	NOMBRES MARIANA	
	ū.		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110, DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

	EDUGACION BASICA							Ĺ			TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		
	PR	IMA	RIA.								FECHA DE GRADO		
0.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10	X	MES 11 AÑO 1999		

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 D MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD	No.SEMESTRES	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O	TERMIN	ACION	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	TÍTULO OBTENIDO	MES	ANO	PROFESIONAL
		X		International Studies	0.2	2005	
		X		International Affairs	05	2009	

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

IDVDW4	LO HABLA LO LEE LO ESC							ESCF	RIBE	
IDIOMA	R	R B MB				MB	R	B	MB	
Inglés			X			×			X	

E experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRI	STACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICI	O ORDEN CRO	VOLÓGICO COMENZANDO	POR EL ACTUAL.
	EMPLEO ACTUAL O CONTRATO	VIGENTE		
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	

SUPERFINANCIERA		×	1	Cofornbia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		*	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotá D.C	BOGOTÁ			super@superfinanciera.gov.co			
TELÉFONOS 5940200	DÍA 26 MES 01	E INGRESO AÑO 20	019	FECHA DE RÉTIRO DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
Asesor				CALLE 7-4-49			
	EMPLEO O CON	TRATO ANTE	RIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	0400000			
MINTIC		-Х	_	Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS	DÍA 22 MES 06	E INGRESO	116	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	ANO 21	10				
Subdirector	DEPENDENCIA			EDIFICIO MURILLO TORO			
	EMPLEO O CON	TRATO ANTE	RIOR	Manager Manage			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	A PAIS			
DEPARTAMENTO PARA LA PROSPERIDAD	SOCIAL	×		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotá D.C	BOGOTÁ			Complete to the designate of the Complete of the Management of the Complete of			
TELÉFONOS 5960800	DÍA 05 MES 02	E INGRESO AÑO 20	i e	PECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 02 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	ANO ZO	15	DIA 07 MES 02 AÑO 2016 DIRECCIÓN			
Asesor De Despacho	DEPENDENCIA			CRA. 8 No. 12-98			
The state of the s	EMPLEO O CON	TRATO ANTE	RIOR	C-040 D-040 E2-00			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAIS			
Citibank Colombia S.A.		922487 SKHM1	X	Cofombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		•	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotá D.C	BOGOTÁ						
TELÉFONOS	FECHA D	E INGRESO		FECHA DE RETIRO			
4854000	DÍA 16 MES 05	AÑO 20	12	DÍA 04 MES 02 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO Gerente de Sostenibildad	DEPENDENCIA GERENCIA			DIRECCIÓN			
Corence de Sustendidos		77170 1177	0.00	CRA, 9 A No. 99-02			
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO O CON	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
BSD CONSULTING		PUBLICA	X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	N.	'	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotă D.C	BOGOTÁ						
TELÉFONOS	FECHA D	E INGRESO		FECHA DE RETIRO			
4774042	DIA 19 MES ()2	AÑO 20	0.9	DÍA 04 MES 05 AÑO 2012			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN			
CONSULTORA SENIOR	CONSULTORA SENIOR			CRA 11 A No. 94 A 56 OF - 301			
EMPRESA O ENTIDAD	EMPLEO O CON		_	Leste			
PAGE ONE MEDIA		PÚBLICA	PRIVADA	PAIS Estados Unidos			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		1	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
sconazáccionistici	G1884 (10878-0757)			The state of the s			
TELÉFONOS	FECHA D	E INGRESO		FECHA DE RETIRO			
305-4920070	DÍA 01 MES 02	AÑO 20	05	DÍA 30 MES 11 AÑO 2005			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA RELACIONES PUBLICA	S		DIRECCIÓN MIAMI USA			



4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

IFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE DMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE STACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
A TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SO ACES,(ARTÍCULO 50. DE LA LEY 193/95).
lad y fecha de diligenciamiento
OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
TIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS ID SOPORTE.
lad y fecha

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co