



El servicio público
es de todos

Función
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSORIO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VILLEGAS	NOMBRES ANGELICA MARIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52409275			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
			PAÍS Colombia	

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.	10	X	MES 12	AÑO 1996

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
UN	10	SI	NO	DERECHO	MES	AÑO	
		X		LLM	06	2002	116355
		X			05	2004	

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

 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 SUPERFINANCIERA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD super@superfinanciera.gov.co		
TELÉFONOS 5940200	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 09 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 7 4-49		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD AngelicaOV@supersociedades.gov.co		

TELÉFONOS 22010000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Avenida El Dorado # 51 - 80	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Compartir	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@fundacioncompartir.org	
TELÉFONOS 312 6055	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Secretaria General	DEPENDENCIA Secretaria General		DIRECCIÓN calle 67 No. 11 61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Federación Nacional de Cafeteros de Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luisa.brausin@cafedecolombia.com	
TELÉFONOS 3136600	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 02 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Abogada Senior	DEPENDENCIA Division Jurídica		DIRECCIÓN calle 73 # 8 13	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD federación nacional de cafeteros	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD laura.braiman@cafedecolombia.com	
TELÉFONOS 3136600	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 09 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	DEPENDENCIA Division Jurídica		DIRECCIÓN calle 73 8 13	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Organización de Estados Americanos	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oas@oas.org	
TELÉFONOS 2024583000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 05 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 11 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Consultora	DEPENDENCIA Secretaria General		DIRECCIÓN 17 St & Constitucion Avenue NW	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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