



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SILVA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES ANGELA CRISTINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52.529.564	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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 Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 1,2 AÑO 1,9,9,6	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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		ABOGADA	12	2	0	0	1	112.873
ES	3	X		Especialista en Instituciones Jurídico Procesales	10	2	0	0	3	n/a
ES	2	X		Especialista en Derecho Financiero	06	2	0	0	5	n/a
ES	2	X		Especialista en Derecho Societario	03	2	0	1	7	n/a

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
INGLÉS		X				X			X

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 SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD webmaster@supersociedades.gov.co
TELÉFONOS 2201000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Directora de Supervisión de Asuntos Especiales y Empresariales	DEPENDENCIA Delegatura para Inspección, Vigilancia y Control		DIRECCIÓN Avenida el Dorado # 51-80
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD BOLSA DE VALORES DE COLOMBIA S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@bvc.com.co
TELÉFONOS 3139000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 10 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Directora Jurídica	DEPENDENCIA Vicepresidencia Jurídica		DIRECCIÓN Carrera 7 # 71 21 Torre B Piso 12
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE GARANTÍAS DE INSTITUCIONES FINANC.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fogafin@fogafin.gov.co
TELÉFONOS 3394240	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 01 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Profesional Dpto. Jurídico	DEPENDENCIA Dirección Jurídica		DIRECCIÓN Carrera 7 # 35-40
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Fomento Industrial, IFI, en Liquidación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 05 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 07 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA Dirección Jurídica		DIRECCIÓN N/A (Entidad liquidada).

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 BANCO ANDINO COLOMBIA S.A., EN LIQUIDACIÓN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A	
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 09 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 05 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogada	DEPENDENCIA Gerencia Jurídica		DIRECCIÓN N/ A (Liquidada)
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO 10 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD n/a	
TELÉFONOS 3418502	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 09 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Oficial Mayor (sustanciadora)	DEPENDENCIA Juzgado		DIRECCIÓN Carrera 10 # 14 33 Piso 6
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO 10 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD n/a	
TELÉFONOS 3418502	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 05 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Oficial Mayor (sustanciadora)	DEPENDENCIA Juzgado		DIRECCIÓN Carrera 10 # 14 33 Piso 6
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	8	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	----	----
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	17	8

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, 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).

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