



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Superfinanciera

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Riveros	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Castro	NOMBRES Lizeth Paola
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1024498768	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS _____

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 académico				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	11	AÑO	2007

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		Economía	07	2013	43561
MG	5	X		Maestría en Ciencias Económicas	06	2016	
MG	4	X		Master of Public Policy	06	2021	

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 Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR	DEPENDENCIA Dirección General de Regulación Económica de Seguridad Social	DIRECCIÓN Carrera 8 No 6C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratos@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista 3.039-2017	DEPENDENCIA Política Macroeconómica	DIRECCIÓN Carrera 8 No 6C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratos@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista 3.323-2016	DEPENDENCIA Política Macroeconómica	DIRECCIÓN Carrera 8 No 6C-38	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Latinoamericano de Reservas	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgiraldo@flar.net	
TELÉFONOS 6344360	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 04 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Economista	DEPENDENCIA Dirección de Estudios Económicos	DIRECCIÓN Avenida 82 No. 12-18 Piso 7	

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			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Ministerio del Trabajo	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cundinamarca	<small>MUNICIPIO</small> Bogotá	<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>	
<small>TELÉFONOS</small> 4893900	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 28 MES 01 AÑO 2016	<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 27 MES 04 AÑO 2016	
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> Contratista Contrato 065	<small>DEPENDENCIA</small> Sub. Subsidio Familiar	<small>DIRECCIÓN</small> Carrera 14 #99-33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Ministerio del Trabajo	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cundinamarca	<small>MUNICIPIO</small> Bogotá	<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>	
<small>TELÉFONOS</small> 4893900	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 17 MES 03 AÑO 2015	<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
<small>CARGO O CONTRATO</small> Contratista Contrato 169	<small>DEPENDENCIA</small> Sub. Subsidio Familiar	<small>DIRECCIÓN</small> Carrera 14 #99-33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Ministerio del Trabajo	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cundinamarca	<small>MUNICIPIO</small> Bogotá	<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>	
<small>TELÉFONOS</small> 4893900	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 23 MES 09 AÑO 2014	<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
<small>CARGO O CONTRATO</small> Contratista Contrato 155	<small>DEPENDENCIA</small> Formalización laboral	<small>DIRECCIÓN</small> Carrera 14 #99-33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Ministerio del Trabajo	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Cundinamarca	<small>MUNICIPIO</small> Bogotá	<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>	
<small>TELÉFONOS</small> 4893900	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 19 MES 11 AÑO 2013	<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 20 MES 12 AÑO 2013	
<small>CARGO O CONTRATO</small> Contratista Contrato 418	<small>DEPENDENCIA</small> Generación de Empleo	<small>DIRECCIÓN</small> Carrera 14 #99-33	

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	6	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	1

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento.

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS