



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|  |  |   |  |  |                  |
|--|--|---|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>TORRES  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>VILORIA |  | NOMBRES<br>ANA KARINA  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 22798476 |  |   | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAIS<br>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 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           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO FINANCIERO    | 10          | 2006 |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO CONTRACTUAL   | 11          | 2005 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | DERECHO                                  | 04          | 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          |   |    |

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 O CONTRATO VIGENTE                                    |  |  |                           |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
|--|--|--|---------------------------|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA |  |  |                           | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5940200   |  |  | FECHA DE INGRESO          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                       | 12           | Mes | 07           | Año | 2012                             | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO         |  |  | DEPENDENCIA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 N 4 49      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                   |  |  |                           |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCO AV VILLAS S.A                     |  |  |                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                       | 10           | Mes | 09           | Año | 2009                             | Día | 11 | Mes | 07 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADA                           |  |  | DEPENDENCIA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 N *27 47 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                   |  |  |                           |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AMEZQUITA & CIA                         |  |  |                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2087500   |  |  | FECHA DE INGRESO          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                       | 16           | Mes | 10           | Año | 2005                             | Día | 09 | Mes | 09 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADA                           |  |  | DEPENDENCIA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 N *24 28   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                   |  |  |                           |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERO SERVICIOS OCACIONALES              |  |  |                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C. |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7424979   |  |  | FECHA DE INGRESO          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día                       | 27           | Mes | 06           | Año | 2005                             | Día | 16 | Mes | 10 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                       |  |  | DEPENDENCIA               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 45 A 93 86  |     |    |     |    |     |      |

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |                 |  |      |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|-----------------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |                 |  |      |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |                 |  |      |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      |                    | FECHA DE RETIRO |  |      |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día:            |  | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |                 |  |      |

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                | 10                    | 4        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 7                     | 0        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0        |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>17</b>             | <b>5</b> |

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