



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Llineros	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Bedoya	NOMBRES Lina María
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 53.067.628	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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X1	MES	07	AÑO	2002

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		Abogada	12	2	0	0	8	
ES	2	X		Especialista en Derecho Comercial	10	2	0	1	0	

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
Frances	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 Muñoz Aya S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD administrativo@malegal.co	
TELÉFONOS 6015897663	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 0,1 AÑO 2,0,2,1		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Socia	DEPENDENCIA N/A	DIRECCIÓN Cr 7 # 71-21 Oficina 401 - Torre B	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Posse Herrera Ruiz S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD phr@phrlegal.com	
TELÉFONOS 601 325 73 00	FECHA DE INGRESO DÍA 1,1 MES 0,4 AÑO 2 0 1 6		FECHA DE RETIRO DÍA 1,4 MES 1,1 AÑO 2 0 2 1
CARGO O CONTRATO Abogada Directora	DEPENDENCIA Financiero y Mercado de Capitales	DIRECCIÓN Kra 7 # 71 - 52	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Banco Corficolombiana Panamá (Liquidada)	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A	
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA 2,2 MES 0,9 AÑO 2,0,1,4		FECHA DE RETIRO DÍA 1,4 MES 1,1 AÑO 2,0,2,1
CARGO O CONTRATO Secretaria General	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN N/A	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Help Bank S.A (Hoy Itaú Colombia S.A)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogota	MUNICIPIO D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD paola.navas@itau.co	
TELÉFONOS 601 581 81 81	FECHA DE INGRESO DÍA 2,8 MES 0,8 AÑO 2,0,1,0		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 0,9 AÑO 2,0,1,4
CARGO O CONTRATO Abogada Sénior	DEPENDENCIA Vicepresidencia Jurídica	DIRECCIÓN KR 7 # 99 -53	

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	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).

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