



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|   |  |  |   |   |  |
|---|--|--|---|---|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Velasco</b>   |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA)<br><b>Rincón</b> |   | NOMBRES<br><b>Diana Marcela</b>   |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>52.798.362</u> |  |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> _____ |  |

## 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | MES            | 1 | 1 | AÑO | 1 | 9 | 9 | 7 |

**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                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | Abogada  | 03          | 2   | 0 | 0                          | 4 | 129776 |
| ES                  | 2                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | Derech Público, ciencia y sociología políticas | 09          | 2   | 0 | 0                          | 7 | N/A    |
| ES                  | 2                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | Gobierno, Gerencia y Asuntos Públicos          | 10          | 2   | 0 | 1                          | 3 |        |
| MG                  | 4                       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | Gobierno y Políticas Públicas                  |             |     |   |                            |   |        |

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 | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |    |

# 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<br><i>Secretaría General – Alcaldía Bogotá</i>                          | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>        | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |  |
| TELÉFONOS<br><i>6013813000</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><i>Subsecretaría Servicio a la ciudadanía</i>                  | DEPENDENCIA<br><i>Secretaría General</i>  | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 8 No. 10-65</i>    |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Procuraduría General de la Nación</i>                             | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>        | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |  |
| TELÉFONOS<br><i>6015878750</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Jefe de División - Asesora</i>                                     | DEPENDENCIA<br><i>Registro y Control y Correspondencia – Secretaría General</i>   | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 5 No. 10-80</i>    |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Instituto Colombiano de Bienestar Familiar</i>                    | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>        | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |  |
| TELÉFONOS<br><i>6014377630</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Directora</i>  | DEPENDENCIA<br><i>Administrativa – Servicios y atención</i>   | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 68 No. 64 C 75</i> |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Departamento Administrativo de la Presidencia de la República</i> | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>        | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |  |
| TELÉFONOS<br><i>6015629300</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Asesor</i>   | DEPENDENCIA<br><i>Administrativa – Alta consejería Equidad Mujer – Secretaría Privada</i>   | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 7 No. 6 – 54</i>   |  |

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<br><i>Departamento Administrativo de la Presidencia de la República</i> | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>      | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |  |
| TELÉFONOS<br><i>6015629300</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><i>Contratista</i>   | DEPENDENCIA<br><i>Dirección Administrativa</i>  | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 7 No. 6 - 54</i> |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Departamento Administrativo de la Presidencia de la República</i> | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>      | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |  |
| TELÉFONOS<br><i>6015629300</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Contratista</i>  | DEPENDENCIA<br><i>Dirección Administrativa</i>  | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 7 No. 6 - 54</i> |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Personería de Bogotá</i>  | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>      | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |  |
| TELÉFONOS<br><i>6013820450</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Profesional especializado</i>                                      | DEPENDENCIA<br><i>Dirección Administrativa y financiera / Personería Auxiliar / Vigilancia administrativa I</i>   | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 7 No. 21-24</i>  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Superintendencia de Servicios Públicos</i>                        | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>      | PAÍS<br><i>Colombia</i>  |
| DEPARTAMENTO<br><i>Cundinamarca</i>   | MUNICIPIO<br><i>Bogotá</i>  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |  |
| TELÉFONOS<br><i>6016913005</i>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><i>Contratista</i>  | DEPENDENCIA<br><i>Cobro Coactivo</i>  | DIRECCIÓN<br><i>Carrera 18 No. 84-35</i> |  |

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                | 16                    | 6        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     |                       |          |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        |                       |          |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>16</b>             | <b>6</b> |

**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 Bogotá, 20 de noviembre de 2023*

**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