



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Velasco	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rincón	NOMBRES Diana Marcela
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>52.798.362</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS 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	X	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	X		Abogada		03	2	0	0	4	129776
ES	2	X		Direct. Público, ciencia y sociología políticas		09	2	0	0	7	N/A
ES	2	X		Gobierno, Gerencia y Asuntos Públicos		10	2	0	1	3	
MG	4		X	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	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 Secretaría General – Alcaldía Bogotá		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6013813000	FECHA DE INGRESO 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 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 Subsecretaría Servicio a la ciudadanía	DEPENDENCIA Secretaría General		DIRECCIÓN Carrera 8 No. 10-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría General de la Nación		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6015878750	FECHA DE INGRESO 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 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 Jefe de División - Asesora	DEPENDENCIA Registro y Control y Correspondencia – Secretaría General		DIRECCIÓN Carrera 5 No. 10-80		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6014377630	FECHA DE INGRESO 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 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 Directora	DEPENDENCIA Administrativa – Servicios y atención		DIRECCIÓN Carrera 68 No. 64 C 75		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de la Presidencia de la República		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6015629300	FECHA DE INGRESO 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 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 Asesor	DEPENDENCIA Administrativa – Alta consejería Equidad Mujer – Secretaría Privada		DIRECCIÓN Carrera 7 No. 6– 54		

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 Departamento Administrativo de la Presidencia de la República			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6015629300		FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2011				FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 03 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista		DEPENDENCIA Dirección Administrativa				DIRECCIÓN Carrera 7 No. 6 - 54			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de la Presidencia de la República			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6015629300		FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 11 AÑO 2010				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010			
CARGO O CONTRATO Contratista		DEPENDENCIA Dirección Administrativa				DIRECCIÓN Carrera 7 No. 6 - 54			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Personería de Bogotá			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6013820450		FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 02 AÑO 2007				FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 11 AÑO 2010			
CARGO O CONTRATO Profesional especializado		DEPENDENCIA Dirección Administrativa y financiera / Personería Auxiliar / Vigilancia administrativa I				DIRECCIÓN Carrera 7 No. 21-24			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Servicios Públicos			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6016913005		FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 11 AÑO 2006				FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 02 AÑO 2007			
CARGO O CONTRATO Contratista		DEPENDENCIA Cobro Coactivo				DIRECCIÓN Carrera 18 No. 84-35			

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		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	6

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