



Libertad y Orden

# 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>GARCIA</b>                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>ROCHA</b>                     | NOMBRES<br><b>CLAUDIA PATRICIA</b>                                                                             |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>51938674</b> | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| LIBRETA MILITAR                                                                                                                               |                                                                    |                                                                                                                |

## 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: <b>BACHILLER ACADÉMICO</b> |             |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |                                     | FECHA DE GRADO                              |             |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o.   | 10                                  | MES                                         | AÑO         |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>12</b>                                   | <b>1983</b> |

### 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         |                            |
| <b>UN</b>           | <b>12</b>               | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <b>ABOGADA</b>                           | <b>11</b>   | <b>2001</b> | <b>112093</b>              |
| <b>ES</b>           | <b>2</b>                | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <b>ESPECIALISTA DE DERECHO PROCESAL</b>  | <b>02</b>   | <b>2007</b> |                            |
|                     |                         |                                     |    |                                          |             |             |                            |
|                     |                         |                                     |    |                                          |             |             |                            |
|                     |                         |                                     |    |                                          |             |             |                            |

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                                  |
| <b>ESPAÑOL</b> |          |   | <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><b>ORJUEIA Y CA LTA ALFONSO J</b> | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                    | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ</b>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>Yente@orjuela.com</b>    |                         |
| TELÉFONOS<br><b>3 103 988</b>                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2015</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b> |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>ASEJORA JURIDICA</b>     | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                 |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                                         |                                                                 |                                                                |                         |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>ALCALDIA MUNICIPAL CHIPAQUE</b> | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA                                                        | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                     | MUNICIPIO<br><b>CHIPAQUE</b>                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>contacto@chipaque.gov</b>     |                         |
| TELÉFONOS<br><b>8484266</b>                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2013</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>30</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2019</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>ASISTENCIA JURIDICA</b>          | DEPENDENCIA<br><b>PLANEACION</b>                                | DIRECCIÓN<br><b>CENTRO</b>                                     |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                                         |                                                                 |                                                                                   |                         |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA</b> | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                  | PRIVADA                                                                           | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                     | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ</b>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>proyectos.especiales@univcundinamarca.edu.co</b> |                         |
| TELÉFONOS<br><b>7448180</b>                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>02</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2019</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>02</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2019</b>                    |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>ASEJORIA JURIDICA</b>            | DEPENDENCIA<br><b>PROYECTOS ESPECIALES</b>                      | DIRECCIÓN<br><b>KNA 204 39-32</b>                                                 |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                                                    |                                                                 |                                                           |                         |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>INSTITUCION POLITECNICO GRANCOLOMBIANO</b> | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>                                | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ</b>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>www.poli.edu.co</b>      |                         |
| TELÉFONOS<br><b>7455555 EXT.</b>                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>14</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2017</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b> </b> MES <b> </b> AÑO <b> </b> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>TUTOR VIRTUAL</b>                           | DEPENDENCIA<br><b>DEFECTO</b>                                   | DIRECCIÓN<br><b>Calle 57-300</b>                          |                         |

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><b>RAMA JUDICIAL</b>       | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>                                                 | PRIVADA<br><input type="checkbox"/> | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>                                                                       |
| DEPARTAMENTO<br><b>CUNDINAMARCA</b>             | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ</b>                                                                     |                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |
| TELÉFONOS<br><b>3 532666</b>                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1988</b>                                |                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>31</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2006</b>                                |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>OFICIAL MAYOR</b> | DEPENDENCIA<br><b>JU-6600 CNDJ PUNAJ</b>                                                       |                                     | DIRECCIÓN<br><b>CARRERA 10-14-33.</b>                                                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |                                                                                                |                                     |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                               | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                                                            | PRIVADA<br><input type="checkbox"/> | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                    | MUNICIPIO                                                                                      |                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |
| TELÉFONOS                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                | DEPENDENCIA                                                                                    |                                     | DIRECCIÓN                                                                                     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |                                                                                                |                                     |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                               | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                                                            | PRIVADA<br><input type="checkbox"/> | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                    | MUNICIPIO                                                                                      |                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |
| TELÉFONOS                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                | DEPENDENCIA                                                                                    |                                     | DIRECCIÓN                                                                                     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                      |                                                                                                |                                     |                                                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD                               | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>                                                            | PRIVADA<br><input type="checkbox"/> | PAÍS                                                                                          |
| DEPARTAMENTO                                    | MUNICIPIO                                                                                      |                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |
| TELÉFONOS                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO                                | DEPENDENCIA                                                                                    |                                     | DIRECCIÓN                                                                                     |

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            | 14                    | 2     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 12                    | 3     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 24                    | 5     |

**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).

**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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:32:24 AM horas del 28/02/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **51938674**

Apellidos y Nombres: **GARCIA ROCHA CLAUDIA PATRICIA**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Calle 18A # 69F-45  
Zona Industrial, barrio  
Montevideo, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: lunes a  
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00  
pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail:  
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en  
Línea

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

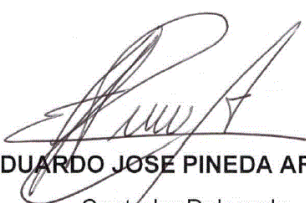
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 15 de febrero de 2022, a las 18:49:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | CC                   |
| No. Identificación     | 51938674             |
| Código de Verificación | 51938674220215184919 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 190469826



WEB

18:54:42

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de febrero del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA PATRICIA GARCIA ROCHA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51938674:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.