



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LOPEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VELEZ		NOMBRES CATALINA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.020.758.963			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M _____	

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: BACHILLER ACADEMICO							
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO							
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	1	2	AÑO	2	0	0	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				
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO COMERCIAL	11	2	0	1	7	
UN	10	X		ABOGADA	04	2	0	1	5	262743

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
INGLES		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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ASESORIAS Y TACTICAS S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD clopez@gutierrezuribe.com.co	
TELÉFONOS 6913888	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 05 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA. 13 No. 98-70 OF. 402
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD BIOAGROINDUSTRIAL DE COLOMBIA S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalopezv@hotmail.com	
TELÉFONOS 3319572	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 06 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES 11 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO REPRESENTANTE LEGAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA. 58 No. 64-82
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD AUREA PROYECTOS S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalopezv@hotmail.com	
TELÉFONOS 3002653152	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES 07 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 77A No. 11-92
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALDEA PROYECTOS S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalopezv@hotmail.com	
TELÉFONOS 3176513400	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 07 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES 05 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ABOGADA JUNIOR	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 100 No. 7A-20

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	3	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	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).

FIRMA

CONTRATISTA

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