



Presente  
27/04/2011

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>PERALTA</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>RIVERA</b>	NOMBRES <b>DORIS JULIANA</b>

## 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	AÑO
											12	1997

**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	2004	129814
ES	1	X		Infancia, Protección de la persona y adopción	11	2008	
ES	2	X		Derecho Administrativo	12	2011	
ES	2	X		Derecho Comercial	12	2014	

ESPECIFIQUE 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Corporación Regional Rio Magdalena</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cormagdalena.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6369093</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2017</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Jefe Oficina Gestión Enlace</b>	DEPENDENCIA <b>Bogotá</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 93B No 17-25</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Corporación Regional Rio Magdalena</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.cormagdalena.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>6369093</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>15</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2017</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2017</b>
CARGO O CONTRATO <b>Contrato No 0-0125-2017</b>	DEPENDENCIA <b>Director Ejecutivo</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 93B No 17-25</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Presidencia de la Republica</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contacto@presidencia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5629300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>13</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2017</b>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor 221005</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección Proyectos Especiales</b>	DIRECCIÓN <b>Circa 8 No 7-26</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Estudios Tecnicos y Asesorias S.A.</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>eto@une.net.co</b>	
TELÉFONOS <b>2876693</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>26</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2012</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>12</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2013</b>
CARGO O CONTRATO <b>Abogada</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Calle 29 Bis No 6-58</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Instituto Colombiano Bienestar Familiar</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>atencionalciudadano@icbf.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4377630</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contrato 25-04-2011-0494</b>	DEPENDENCIA <b>Regional Cundinamarca</b>	DIRECCIÓN <b>Ctra 69 No 25B-44</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Instituto Colombiano Bienestar Familiar</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>atencionalciudadano@icbf.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4377630</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2011</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>13</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Contrato 25-04-2011-08</b>	DEPENDENCIA <b>Regional Cundinamarca</b>	DIRECCIÓN <b>Ctra 69 No 25B-44</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Instituto Colombiano Bienestar Familiar</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>atencionalciudadano@icbf.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4377630</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Contrato 25-04-2010-479</b>	DEPENDENCIA <b>Regional Cundinamarca</b>	DIRECCIÓN <b>Ctra 69 No 25B-44</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Instituto Colombiano Bienestar Familiar</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>atencionalciudadano@icbf.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4377630</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2010</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Contrato</b>	DEPENDENCIA <b>Regional Cundinamarca</b>	DIRECCIÓN <b>Ctra 69 No 25B-44</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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto Colombiano Bienestar Familiar	X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 07 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato No 585-2009	DEPENDENCIA Regional Cundinamarca	DIRECCIÓN Cra 69 No 250-44	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Instituto Colombiano Bienestar Familiar	X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 07 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Regional Cundinamarca	DIRECCIÓN Cra 69 No 250-44	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Asesores Inmobiliarios Cia Ltda		X	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3365675	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 10 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Asesora Jurídica	DEPENDENCIA Asesoría Jurídica	DIRECCIÓN Cra 3 No 18-55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Consejo Superior de la Judicatura	X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.ramajudicial.gov.co
TELÉFONOS 5658500	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Citador Grado V	DEPENDENCIA Secretaría Judicial	DIRECCIÓN Calle 12 No 7-65	

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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Consejo Superior de la Judicatura</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.ramajudicial.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>5658500</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Auxiliar Judicial</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho Registrado</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 12 No 7-65</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Tribunal Administrativo de Boyacá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.ramajudicial.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(8) 7403091</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO 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	5	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	8

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MA  
PA  
CID  
  
PA  
VE

**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