

| | | |
|--|--|----------------------------|
|  TODOS POR UN NUEVO PAIS POR UN NUEVO PAIS | FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1995) | ENTIDAD RECEPTORA _____ |
|--|--|----------------------------|

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|-----------------------------------|--|------------------------|
| PRIMER APELLIDO QUIROGA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VERGARA | NOMBRES LINA |
|-----------------------------------|--|------------------------|

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 Académico | | |
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | | | FECHA DE GRADO | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 06 | AÑO 2004 |

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 | |
| UN | 10 | X | | JURISPRUDENCIA | 08 | 2009 | 184237 |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO URBANO, PROPIEDAD Y POLITICAS DEL SUELO | 10 | 2010 | |
| MG | | X | | MAESTRIA EN DERECHO | 05 | 2013 | |

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 |
| Español | | | X | | | X | | | X |
| Inglés | | | X | | | X | | | X |
| Italiano | | | X | | | X | | | X |

 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 Ministerio de Hacienda y Crédito Público | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co | | |
| TELÉFONOS 3811700 | | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 06 AÑO 2015 | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe De Oficina Asesora De Comunicaciones O De Prensa O De Jurídica O De Planeación | | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Cra 8 N°6C-38 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia Nacional de Salud | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 4817000 | | FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2015 | | |
| CARGO O CONTRATO Asesor | | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Av Ciudad de Cali 51 66 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subrecur@minhacienda.gov.co | | |
| TELÉFONOS 3811700 | | FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2011 | | FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 07 AÑO 2012 | | |
| CARGO O CONTRATO Asesor | | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Carrera 8 6C 38 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Planeación | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3358000 | | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 07 AÑO 2011 | | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Universitario | | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Cra 30 25 90 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 2347600 | | FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2010 | | FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 10 AÑO 2010 | | |
| CARGO O CONTRATO Prestación de servicios 137 de 2010 | | | DEPENDENCIA Despacho del Director | | DIRECCIÓN Av. Carrera 30 No. 25 - 90, Torre B Piso 2 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Planeación | | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3358000 | | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2009 | | FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2010 | | |
| CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de serv 274 de 2009 | | | DEPENDENCIA Despacho del Secretario de Pla | | DIRECCIÓN Cra 30 25 90 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |

| | | | | |
|--|---|---------------------|--|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 234 7600 | FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 03 AÑO 2009 | | FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 01 AÑO 2010 | |
| CARGO O CONTRATO Prestación de servicios 028 de 2009 | DEPENDENCIA Despacho del Director | | DIRECCIÓN Av. Carrera 30 No. 25 - 90, Torre B Piso 2 | |

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co