



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> ORTEGON	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> LOPEZ	<b>NOMBRES</b> ANDREA
-----------------------------------	--	--------------------------

**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 1997

**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	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO COMERCIAL	11	2004	
UN	10	X		DERECHO	09	2002	125397
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN LEGISLACION FINANCIERA	11	2003	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO DE LOS NEGOCIOS INTERNACIONALES	09	2011	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS CORPORATIVAS	03	2016	

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
Francés		X			X		X		
Inglés			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						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Nacional de Planeación			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 573815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 01 AÑO 2017			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Prestación de Servicios DNP-OR-032-2017	<b>DEPENDENCIA</b> DIES			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13-19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Nacional de Planeación			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> servicioalciudadano@dnp.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3815000 ext	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2016			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> TERMINO FIJO DNP-134-2016	<b>DEPENDENCIA</b> DIES			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13-19 piso 17		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DNP			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 22 MES 04 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios DNP-468-2015	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13-19 piso 17		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FOGAFIN			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fogafin@fogafin.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 10 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 03 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FONDO ADAPTACION			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@fondoadaptacion.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 09 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 12 AÑO 2012		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor II	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO NACIONAL DE CONCESIONES			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacenos@inco.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3240800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 12 AÑO 2009			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 10 MES 07 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b>		

Asesor		AV.EL DORADO CAN EDIFICIO MINISTERIO DE TRANSPORTE		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3811700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 05 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 11 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 8 N° 6-60	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cferreri@minhacienda.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3485757	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 08 AÑO 2003		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 04 MES 05 AÑO 2004	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 57 N° 9-07	

**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 \_\_\_\_\_