



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rivera		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rojas		NOMBRES Fabiola	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 39775305			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ ID.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: _____ DÍA _____ MES _____ AÑO _____ PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALIEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: Bachiller		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
									X		12	1983

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), DD (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 Gestión Pública	09	1993	
UN	10	X		Abogada	08	1990	57074

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

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Federación Nacional de Cafeteros	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3136600/6700	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 05 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinador Jurídico	DEPENDENCIA Oficina Jurídica		DIRECCIÓN Calle 73 # 8-13
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Comisión Nacional de Televisión	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 7957000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 05 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Subdirectora Asuntos Legales	DEPENDENCIA Subdirección Asuntos Legales		DIRECCIÓN Calle 72 # 12-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Federación Nacional de Cafeteros	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3136600/6700	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 08 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Abogado Asesor I	DEPENDENCIA Oficina Jurídica		DIRECCIÓN Calle 73 # 8-13
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Defensa Nacional	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3150111	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Contr. PNUD Asesora Secretaria General	DEPENDENCIA Secretaría General		DIRECCIÓN Cra 54 # 26-25

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO UNICO 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 Sum Consult GmbH		<input type="checkbox"/> PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogada Asesora Proyecto	DEPENDENCIA Dirección		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Publ. y		<input type="checkbox"/> PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 10 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Asesor ID20-14	DEPENDENCIA Despacho Ministro		DIRECCIÓN Cra. 80 # 60 - 38
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PNUD Proyectos CO1 193/003 y 98/01		<input type="checkbox"/> PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4889000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Abogada Progr. Desmarginalización	DEPENDENCIA Alcaldía Mayor de Bogotá		DIRECCIÓN Av. 82 # 10-62
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Empresa Colombiana de Gas		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO Bucaramanga		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 01 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO Coordinadora Legal	DEPENDENCIA Presidencia		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)

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 Ecopetrol		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2344000	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 06 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora Legal Proyecto Ecopetrol	DEPENDENCIA Ecopetrol Proyecto	DIRECCIÓN Cra. 13 # 38-24	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Sumitomo		<input type="checkbox"/> PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2452235	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 06 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Abogado Proyecto Ecopetrol	DEPENDENCIA Director Proyecto	DIRECCIÓN Calle 37 # 17-31	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Seguro Social		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 11 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 11 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO Asesor y Gerencia	DEPENDENCIA Gerencia Nd. Bienes y	DIRECCIÓN Servicios	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Desarrollo Económico		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 06 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 11 AÑO 1993	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA División Administrativa	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)

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
Dirección Nacional de Estupefacientes	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá, D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 04 AÑO 1992		DÍA 31 MES 03 AÑO 1993
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Especializado	Subdirección Jurídica		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Defensa Nacional	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá, D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3150111	DÍA 01 MES 10 AÑO 1991		DÍA 20 MES 04 AÑO 1992
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Tribopótera Oficial	Oficina Jurídica	CA-54 #26-25	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sociedad Mapollén Ltda.		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá, D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2130843	DÍA 05 MES 05 AÑO 1990		DÍA 30 MES 09 AÑO 1991
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Jefe Dpto. Derecho Admivo.	Gerencia	AV-15 # 125-13	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Federación Nacional de Cocacoles		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá, D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 07 AÑO 1989		DÍA 03 MES 05 AÑO 1990
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asistente Gerencia	Gerencia General		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO UNICO
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	11	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	14

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O 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.

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS