



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCÍA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RANGEL		NOMBRES MARÍA VICTORIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1095922296			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"/> NUMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [] MES [] AÑO [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD []			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD [] TELEFONO [] EMAIL []		

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			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	Bachiller Académico			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO			
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES	DICIEMBRE	AÑO	2007

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
Maestría	4	X		MAESTRÍA EN DERECHO DEL ESTADO	12	2018	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO	8	2015	
Universitaria	10	X		DERECHO	11	2012	239481

Firma electronica validador: null

535581

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co		
TELÉFONOS 6019142174	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 11 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 2 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Subdirector Técnico, Código 0150, Grado 21	DEPENDENCIA Subdirección del Subsidio Familiar de	DIRECCIÓN Calle 17 # 9- 36		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co		
TELÉFONOS 6019142174	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 1 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesor, Código 1020, Grado 16 del	DEPENDENCIA Despacho de la Ministra	DIRECCIÓN Carrera 6 # 8- 77		

Firma electronica validador: null

535581

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co
TELÉFONOS 3173645483	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 1 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales para	DEPENDENCIA Dirección del Sistema Habitacional	DIRECCIÓN Carrera 6 N° 8- 77	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co
TELÉFONOS 3715363	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 1 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales para	DEPENDENCIA Dirección del Sistema Habitacional	DIRECCIÓN Carrera 6 N° 8- 77	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co
TELÉFONOS 3715363	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales para	DEPENDENCIA Dirección del Sistema Habitacional	DIRECCIÓN Carrera 6 N° 8- 77	

Firma electrónica validador: null

535581

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@minvivienda.gov.co	
TELÉFONOS 3715363	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 5 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales para	DEPENDENCIA Dirección del Sistema Habitacional	DIRECCIÓN Carrera 6 N° 8- 77	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Presidencia de la República	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 3 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Asesor Código 2210 Grado 07	DEPENDENCIA Consejería Presidencial para los Derechos	DIRECCIÓN Calle 7 N° 6- 54	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo Pasivo Social Ferrocarriles Nacionales de Colombia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD quejasyreclamos@fps.gov.co	
TELÉFONOS 3750378	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 3 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales y de apoyo a	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Calle 13 N° 18- 24	

Firma electronica validador: null

535581

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correspondencia@minvivienda.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3323434	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 16 MES 1 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 16 MES 4 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO</i> Prestación de servicios profesionales para	<i>DEPENDENCIA</i> Subdirección del Subsidio Familiar de	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 18 N° 7- 59	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correspondencia@minvivienda.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3323434	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 20 MES 1 AÑO 2017		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> Apoyar jurídicamente en la elaboración y/o	<i>DEPENDENCIA</i> Subdirección del Subsidio Familiar de	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 18 N° 7- 59	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correspondencia@minvivienda.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3323434	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 29 MES 1 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> Apoyar a la Dirección de Inversiones en	<i>DEPENDENCIA</i> Subdirección del Subsidio Familiar de	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 18 N° 7- 59	

Firma electrónica validador: null

535581

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3430111	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 9 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales de un	DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 57 N° 8- 69	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@sena.edu.co	
TELÉFONOS 3430111	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 9 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Prestar sevicios profesionales de un	DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 57 N° 8- 69	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Naranjo Abogados S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@naranjoabogados.com	
TELÉFONOS 4897040	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales de abogado	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 67 N° 4A- 15	

Firma electronica validador: null

535581

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Gas Energy Oil	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gasenergyoil7@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3007357200	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesor Jurídico y de Gestión	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 150 N° 50- 67 Oficina 405

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Condinamica SAS	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Santander	<i>MUNICIPIO</i> Bucaramanga		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> condinamica@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3182324572	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Prestación de servicios de naturaleza civil en	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Jurídica		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 27 N° 13- 33 Bucaramanga

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Asociación Colombiana de Consultoría	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Santander	<i>MUNICIPIO</i> Bucaramanga		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> asoc-colombianadeconsultoria@outlook.com
<i>TELÉFONOS</i> 3124030344	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Directora Ejecutiva y Representante Legal	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 36 N° 14- 42 Oficina 701

Firma electrónica validador: null

535581

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Cooperativa Apoyo Integral	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Santander	<i>MUNICIPIO</i> Barrancabermeja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerencia@confesocial.com
<i>TELÉFONOS</i> 6112128	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 19 MES 12 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 2 MES 10 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Prestación de servicios como apoyo jurídico	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Jurídica	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 62 N° 17 A- 76	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Condinamica S.A.S.	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Santander	<i>MUNICIPIO</i> Bucaramanga		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> condinamica@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3182324572	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 16 MES 10 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 15 MES 10 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Prestación de servicios de naturaleza civil en	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Jurídica	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 27 N° 13- 33 Bucaramanga	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	2	1
Pública	9	6
Total	11	8

Firma electronica validador: null

