



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ESPITIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES LYNDA CAROLINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52972546	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ 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
											Bachiller académico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES AÑO
										X	DICIEMBRE 2001

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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PROCESAL CIVIL		11	2015	
Universitaria	12	X		DERECHO		11	2009	198356

Firma electrónica validador: STELLA AVILA TORRES 26/08/2026 06:50:08

1829523

Documento electrónico: 37189aad22425730e7395ddddd5262522d11b29ee0c42cca44d471678f4d3425
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-2026

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 Instituto para la Economía Social - IPES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lcespitiar@ipes.gov.co		
TELÉFONOS 6014841930	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 12 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina de Control disciplinario	DEPENDENCIA Oficina de Control Disciplinario Interno	DIRECCIÓN Carrera 9 # 10-59 piso 2		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@sic.gov.co		
TELÉFONOS 6015870000	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 11 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2024		
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Dirección de Investigaciones de Protección	DIRECCIÓN Carrera 13 # 27-00 piso 3		

Firma electrónica validador: STELLA AVILA TORRES 26/08/2026 06:50:08

1829523

Documento electrónico: 37189aad22425730e7395ddddd5262522d11b29ee0c42cca44d471678f4d3425
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-2026

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 Superintendencia de Industria y Comercio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@sic.gov.co	
TELÉFONOS 6015870000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Abogado - Prestación de servicios	DEPENDENCIA Dirección de Investigaciones de Protección	DIRECCIÓN Carrera 13 # 27-00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Industria y Comercio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contasctenos@sic.gov.co	
TELÉFONOS 6015870000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Abogado - Prestación de servicios	DEPENDENCIA Dirección de Investigaciones de Protección	DIRECCIÓN Carrera 13 # 27-00 piso 3	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACIÓN ACCESO COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD admon@accescolombia.org	
TELÉFONOS 3159276990	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 1 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 10 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Directora del Grupo de Trabajo de Control	DEPENDENCIA Oficina de Control Interno y Disciplinario	DIRECCIÓN Cra. 14 #76-25 Oficina 603 Bogota	

Firma electrónica validador: STELLA AVILA TORRES 26/08/2026 06:50:08

1829523

Documento electrónico: 37189aad22425730e7395ddddd5262522d11b29ee0c42cca44d471678f4d3425
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 25-ago-2026

Fecha Validación: 26-ago-2026

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	4	9
Pública	12	6
Total	15	7

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 25-ago-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
LYNDA CAROLINA ESPITIA ROJAS 25/08/2026 10:28:33
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: STELLA AVILA TORRES 26/08/2026 06:50:08

1829523

Documento electrónico: 37189aad22425730e7395ddddd5262522d11b29ee0c42cca44d471678f4d3425
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4