



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 NARANJO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MOLINA	NOMBRES MIRYAM IVETTE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>1026287212</u>	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"/> NUMERO _____ D.M _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO CIUDAD	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	

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 BASICA											TITULO	BACHILLER TÉCNICO EN	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO		
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE	AÑO 2010

**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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO		TERMINACIÓN MES	No. DE TARJETA PROFESIONAL
			O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES		
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	1	2021	
Universitaria	10	X	DERECHO	9	2018	315696

Firma electronica validador: null



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)

			LO HABLA		LO LEE		LO ESCRIBE	
			R	B	MB	R	B	MB
■	■ A	■						

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	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Concejo de Bogotá D. C.		X		■
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
■	■			atencionalciudadano@concejobogota.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2088210	DIA 23 MES 1 AÑO 2024			DIA    MES    AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Asesor 01	UAN			Calle 36 No. 28 <sup>a</sup> - 41

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Gobierno		X		■
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
■	■			radicacionsdsg.nivelcentral@gobiernobogota.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3820660	DIA 1 MES 2 AÑO 2023			DIA 11 MES 2 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Contratista	Dirección de Relaciones Políticas			Edificio Líevano - Calle 11 No. 8-17

Firma electronica validador: null

351909

Documento electrónico: null

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

Página 2 de 5



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	MUNICIPIO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Gobierno				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			
[REDACTED]	[REDACTED]			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3820660	D [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] 2022			DIA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Contratista	Dirección de Relaciones Políticas			Edificio Líevano - Calle 11 No. 8-17

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Gobierno				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			
[REDACTED]	[REDACTED]			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3820660	DIA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] 2021			DIA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Contratista	Dirección de Relaciones Políticas			Edificio Líevano - Calle 11 No. 8-17

**EMPLEO O CONTRATO**

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS
Concejo de Bogotá D. C.				
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			
[REDACTED]	[REDACTED]			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2088210	DIA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] 2019			DIA [REDACTED] MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Profesional Universitario	Unidad de Apoyo Normativo			Calle 36 No. 28 <sup>a</sup> - 41 Barrio La Soledad

Firma electronica validador: null

351909

Documento electrónico: null

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

Página 3 de 5



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			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO NACIONAL CARCELARIO Y PENITENCIARIO			X		[REDACTED]
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
[REDACTED]	[REDACTED]			rmbogota@inpec.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
2347474	D [REDACTED] 17	MES [REDACTED] 7	AÑO [REDACTED] 2017	DIA [REDACTED] 17	MES [REDACTED] 1 AÑO [REDACTED] 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
JUDICANTE	JURÍDICA RM BOGOTÁ			CRA 58 # 80 - 55	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
TRANS INHERCOR LTDA.			X		[REDACTED]
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
[REDACTED]	[REDACTED]			gerencia@transinhercor.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
2951000	DIA [REDACTED] 1	MES [REDACTED] 2	AÑO [REDACTED] 2015	DIA [REDACTED] 30	MES [REDACTED] 10 AÑO [REDACTED] 2015
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
ASESOR JURÍDICO	ÁREA JURÍDICA			CRA. 82 # 25C - 70	

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	0	9
Pública	5	11
Total	6	8

Firma electronica validador: null

351909

Documento electrónico: null

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

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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 5o. DE LA LEY 190/95).

[REDACTED] - null  
Ciudad y fecha del documento: [REDACTED] [REDACTED]

Firma electrónica:  
null

*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

Firma electronica validador: null

351909

Documento electrónico: null

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

Página 5 de 5