



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="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1026287212	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 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 BÁSICA											TÍTULO 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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
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	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 Concejo de Bogotá D. C.		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS ■
DEPARTAMENTO ■	MUNICIPIO ■	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@concejobogota.gov.co		
TELÉFONOS 2088210	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Asesor 01	DEPENDENCIA UAN		DIRECCIÓN Calle 36 No. 28ª - 41	

EMPLEO O CONTRATO

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

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



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 Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionsdg.nivelcentral@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3820660	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 25 MES 1 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Relaciones Políticas	DIRECCIÓN Edificio Lévano - Calle 11 No. 8-17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3820660	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 3 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Relaciones Políticas	DIRECCIÓN Edificio Lévano - Calle 11 No. 8-17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Concejo de Bogotá D. C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@concejobogota.gov.co	
TELÉFONOS 2088210	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 1 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Unidad de Apoyo Normativo	DIRECCIÓN Calle 36 No. 28ª - 41 Barrio La Soledad	

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



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

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



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 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 5o. DE LA LEY 190/95).

_____ - null

Ciudad y fecha del día _____ nciamient _____

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