



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y
Pensiones - FONCEP



Última Actualización: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CORTES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TAMAYO	NOMBRES ANA MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1010211471	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											Bachillerato
SECUNDARIA											FECHA DE GRADO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES
										X	NOVIEMBRE
											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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO	PROFESIONAL
Maestría	2	X	MAGÍSTER EN DERECHO EN ESTUDIOS JURIDICOS INTERNACIONALES	5 2020	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	12 2017	
Universitaria	10	X	DERECHO	5 2016	281253

Firma electronica validador: LEIDY CAROLINA ROJAS ROJAS 28/10/2025 10:52:11

1653094

Documento electrónico: 59a3ee00e4217ddbbe0a2ff3ff7364108d8c0d21017714a7e7e0b360d5ddc60f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y
Pensiones - FONCEP



Última Actualización: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Modulo Introdutorio Aprendizaje Juridico	Universidad de los Andes	2024	12
Diplomado Secretario de Tribunales Arbitrales	Cámara de Comercio de Bogotá	2024	50

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
inglés			X			X			X

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
Rama Judicial - Consejo de Estado	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	secgeneral@consejodeestado.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013506700	DIA 1 MES 2 AÑO 2023		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Especializado Grado 33	Sección Cuarta	Calle 12 No. 7-65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad de los Andes		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	direcciongho@uniandes.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013394949	DIA 9 MES 8 AÑO 2021		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesora de cátedra	Facultad de Derecho	Calle 19 No. 1-11	

Firma electronica validador: LEIDY CAROLINA ROJAS ROJAS 28/10/2025 10:52:11

1653094

Documento electrónico: 59a3ee00e4217ddbbe0a2ff3ff7364108d8c0d21017714a7e7e0b360d5ddc60f
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y
Pensiones - FONCEP



Última Actualización: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

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 Rama Judicial - Consejo de Estado	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secgeneral@consejodeestado.gov.co	
TELÉFONOS 6013506700	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 7 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Sustanciador	DEPENDENCIA Sección Tercera	DIRECCIÓN Calle 12 No. 7-65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Rama Judicial - Consejo de Estado	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secgeneral@consejodeestado.gov.co	
TELÉFONOS 6013506700	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Judicial Grado 1	DEPENDENCIA Sala de Consulta y Servicio Civil	DIRECCIÓN Calle 12 No. 7-65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Rama Judicial - Consejo de Estado	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secgeneral@consejodeestado.gov.co	
TELÉFONOS 6013506700	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Judicial Grado 1 y Sustanciadora	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Calle 12 No. 7-65	

Firma electronica validador: LEIDY CAROLINA ROJAS ROJAS 28/10/2025 10:52:11

1653094

Documento electrónico: 59a3ee00e4217ddbbe0a2ff3ff7364108d8c0d21017714a7e7e0b360d5ddc60f
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y
Pensiones - FONCEP



Última Actualización: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

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 Clifford Chance LLP DC	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD joseignacio@garciacueto.com	
TELÉFONOS 12029125123	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 4 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Practicante	DEPENDENCIA Arbitraje internacional	DIRECCIÓN 2001 K St NW	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Estudios Palacios Lleras SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD estudios@palacioslleras.com	
TELÉFONOS 6016291828	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 7 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 6 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Laboral a término indefinido	DEPENDENCIA N/A	DIRECCIÓN Carrera 11 No. 82-01 Of. 1002 Bogotá	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Consultas y Soluciones Juridicas SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD artazu10@hotmail.com	
TELÉFONOS 3158786966	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 7 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Contrato laboral a término fijo	DEPENDENCIA Asistente Juridica	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 8-16	

Firma electronica validador: LEIDY CAROLINA ROJAS ROJAS 28/10/2025 10:52:11

1653094

Documento electrónico: 59a3ee00e4217ddbbe0a2ff3ff7364108d8c0d21017714a7e0b360d5ddc60f
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo De Prestaciones Económicas, Cesantías Y
Pensiones - FONCEP



Última Actualización: 28-oct-2025

Fecha Validación: 28-oct-2025

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	7	9
Pública	5	2
Total	8	9

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).

Bogotá D.C. - 28-oct-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
ANA MARIA CORTES TAMAYO 28/10/2025 10:29:53
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: LEIDY CAROLINA ROJAS ROJAS 28/10/2025 10:52:11

1653094

Documento electrónico: 59a3ee00e4217ddbbe0a2ff3ff7364108d8c0d21017714a7e7e0b360d5ddc60f
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5