



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 11-jul-2024
Fecha Validación: 11-jul-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BOTERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VÉLEZ	NOMBRES ADRIANA MARÍA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52254482	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	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			
											Bachillerato académica			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1992

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
Doctorado	3	X	Derechos Humanos: Retos éticos, políticos y sociales	8 2022	
Maestría	4	X	MAESTRIA EN COMUNICACION	10 2015	
Universitaria	10	X	COMUNICACION SOCIAL	4 2001	

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



Última Actualización: 11-jul-2024

Fecha Validación: 11-jul-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Design Thinking, Train The Trainer	Universidad Jorge Tadeo Lozano - Impact week	2018	56
Gerencia Social para Directivos	Instituto Interamericano para el Desarrollo Social	2002	280

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 Departamento Administrativo de la Presidencia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionestalent@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 6015629300	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 11 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesora grado 5, Asesora en Cultura de Paz	DEPENDENCIA Oficina del Alto Comisionado de Paz	DIRECCIÓN Calle 7 No. 6 - 54	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Jorge Tadeo Lozano	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestion.humana@utadeo.edu.co	
TELÉFONOS 6012427030	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 6 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 9 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Profesora Asociada II	DEPENDENCIA Facultad de Artes y Diseño	DIRECCIÓN Carrera 4 # 22-61	

Firma electronica validador: null

624199

Documento electrónico: null
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 11-jul-2024

Fecha Validación: 11-jul-2024

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> Universidad Jorge Tadeo Lozano	<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> gestion.humana@utadeo.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 6012427030	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Jefe Oficina de Comunicación	<i>DEPENDENCIA</i> Rectoría - Oficina de Comunicación		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 4 # 22-61

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fondo de Población de las Naciones Unidas	<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> fo.col@unfpa.org
<i>TELÉFONOS</i> 6014889010	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Consultora	<i>DEPENDENCIA</i> Documentación, Sistematización y		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 84 A # 10 - 50. Piso 3

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	6
Pública	1	0
Total	8	6

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



Última Actualización: 11-jul-2024

Fecha Validación: 11-jul-2024

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. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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