



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 15-nov-2024  
Fecha Validación: 15-nov-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Morales	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Buitrago	NOMBRES Briyith Eliana
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52183267	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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ CIUDAD _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____ PAÍS _____ DEPTO _____ CIUDAD _____	

## 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 PEDAGÓGICO		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1990

### 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	4	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN GESTION HUMANA Y DESARROLLO	3 2004	
Universitaria	10	X	CONTADURIA PUBLICA	3 1997	62249 - T

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: 15-nov-2024

Fecha Validación: 15-nov-2024

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Derecho Laboral	Universidad Pontificia Javeriana	2005	16

## 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 UGPP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 6014926090	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 8 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 5 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO SubDirectora de Nómina	DEPENDENCIA SubDirección de Nómina	DIRECCIÓN Av el dorado # 69 - 53 Piso 2	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UGPP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@upgg.gov.co	
TELÉFONOS 6014926090	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 8 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 5 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO SubDirectora de Nómina de Pensionados	DEPENDENCIA Dirección de Pensiones	DIRECCIÓN Calle 19 A # 72-57   Locales B-127 y B-128	

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

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 15-nov-2024

Fecha Validación: 15-nov-2024

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 COLTEMPORA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD issliquidado.com.co	
TELÉFONOS 6015554405	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DE HISTORIA LABORAL	DEPENDENCIA Patrimonio Autónomo de Remanentes	DIRECCIÓN Calle 28 # 13 A - 24 Torre B piso 6	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLTEMPORA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD issliquidado.com.co	
TELÉFONOS 6015554405	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA GERENCIA NACIONAL DE RECURSOS	DIRECCIÓN CALLE 61 # 5 - 44 Barrio la Salle	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FIDUCOLDEX	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.fiducoldex.com.co	
TELÉFONOS 6013275500	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO Coordinador	DEPENDENCIA PAR IFI Concesión de Salinas	DIRECCIÓN Calle 28 # 13 A - 24 Torre B piso 6	

Firma electronica validador: null

631103

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



Última Actualización: 15-nov-2024

Fecha Validación: 15-nov-2024

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 IFI CONCESIÓN DE SALINAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Entidad Liquidada - Ministerio de Comercio Industria y	
TELÉFONOS 6016067676	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 3 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina	DEPENDENCIA GESTION HUMANA	DIRECCIÓN entidad liquidada	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD IFI en LIQUIDACIÓN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ENTIDAD LIQUIDADA - fiducoldex	
TELÉFONOS 11111111	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 7 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Analista	DEPENDENCIA Patrimonios Autonomos	DIRECCIÓN Entidad Liquidada	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de fomento Industrial	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ENTIDAD LIQUIDADA	
TELÉFONOS 11111111	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 7 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Profesional especializado	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN Entidad Liquidada	

Firma electronica validador: null

631103

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



Última Actualización: 15-nov-2024  
Fecha Validación: 15-nov-2024

## 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	2	9
Pública	18	11
Total	21	8

## 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