



# 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 AMAYA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROA	NOMBRES KATHERIN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1016026233	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 <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>

## 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				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2006

### 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	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DEL TRANSPORTE	7 2019	
Universitaria	10	X	GESTION Y DESARROLLO URBANOS	9 2017	

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
DIPLOMADO EN INTERNACIONALIZACIÓN DE	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	2015	116

## 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Mosquera	sau@car.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5801111	DIA 23 MES 5 AÑO 2023		DIA 22 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Dirección de Laboratorio de Innovación	Avenida Calle 24 (Esperanza) # 60 - 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación Autonoma Regional de Cundinamarca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cundinamarca	Mosquera	sau@car.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5801111	DIA 12 MES 9 AÑO 2022		DIA 30 MES 4 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Dirección de Laboratorio de Innovación	Avenida Calle 24 (Esperanza) # 60 - 50	

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 Centro de Diagnóstico Automotor del Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD denunciacorrupcion@cdav.gov.co	
TELÉFONOS 6023808957	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 5 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Centro de Diagnóstico Automotor del Valle	DIRECCIÓN Calle 70 Norte # 3B - 81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de Diagnóstico Automotor del Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD denunciacorrupcion@cdav.gov.co	
TELÉFONOS 6023808957	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 5 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Centro de Diagnóstico Automotor del Valle	DIRECCIÓN Calle 70 Norte # 3B - 81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Mosquera	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sau@car.gov.co	
TELÉFONOS 5801111	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 2 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Laboratorio e Innovación	DIRECCIÓN Avenida Calle 24 (Esperanza) # 60 - 50	

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 Corporación Autonoma Regional de Cundinamarca	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Mosquera	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sau@car.gov.co	
TELÉFONOS 5801111	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 9 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 1 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Laboratorio e Innovación	DIRECCIÓN Avenida Calle 24 (Esperanza) # 60 - 50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de Diagnóstico Automotor del Valle	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Servicios de Movilidad Segura y Sostenible	
TELÉFONOS 6023808957	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 9 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Centro de Diagnóstico Automotor del Valle	DIRECCIÓN Calle 70 Norte # 3B - 81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Veeduría Distrital de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@veeduriadistrital.gov.co	
TELÉFONOS 3407666	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 5 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 8 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Delegada para la Eficiencia Administrativa y	DIRECCIÓN Cra 7 #26-20 piso 34	

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 Veeduría Distrital de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@veeduriadistrital.gov.co	
TELÉFONOS 34076666	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 2 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 5 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios	DEPENDENCIA Viceveeduría	DIRECCIÓN Calle 26 # 69-76 torre 1 piso 8	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Veeduría Distrital de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@veeduriadistrital.gov.co	
TELÉFONOS 34076666	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios	DEPENDENCIA Viceveeduría	DIRECCIÓN Calle 26 # 68 -76 torre 1 piso 8	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Veeduría Distrital de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@veeduriadistrital.gov.co	
TELÉFONOS 34076666	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Viceveeduría Distrital	DIRECCIÓN Av Calle 26 # 69 76	

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 Veeduría Distrital de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@veeduriadistrital.gov.co	
TELÉFONOS 3407666	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Viceveeduría Distrital	DIRECCIÓN Av Calle 26 # 69 76 TORRE 1 PISO 3	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Veeduría Distrital de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@veeduriadistrital.gov.co	
TELÉFONOS 3407666	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 4 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 1 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios	DEPENDENCIA Delegada para la Eficiencia Administrativa y	DIRECCIÓN AV CARRERA 24 No. 39 91	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundacion Ciudad Humana	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD claudiacastillo@ciudadhumana.org	
TELÉFONOS 5408222	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 4 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 3 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Investigacion y desarrollo de proyectos	DIRECCIÓN Calle 73 No. 10 10 OFICINA 503	

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



## 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	10
Pública	6	9
Total	9	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