



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 AGUDELO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GIL	NOMBRES ANA MARÍA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1017224744	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ 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 BASICA											TITULO Bachiller Académico				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2011

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
Maestría	2	X	Maestría en Gobierno y Administración Pública	1 2021	
Universitaria	10	X	CIENCIAS POLÍTICAS	7 2016	

Firma electrónica validador: null

657298

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

Página 1 de 7



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)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
español (o castellano)			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 Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD masilva@alcaldiabogota.gov.co		
TELÉFONOS 3127628653	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2026	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Despacho Secretaría General	DIRECCIÓN Palacio Liévano		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sdfi@alcaldiabogota.gov.co		
TELÉFONOS 3105166952	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 10 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales	DEPENDENCIA Despacho Secretario General	DIRECCIÓN Palacio Liévano		

Firma electrónica 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 General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sdfi@alcaldiabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 2 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 9 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales a la	DEPENDENCIA Secretaría General de la Alcaldía Mayor de	DIRECCIÓN Carrera 8 #10 65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Hablemos de Trabajo Doméstico	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hablemos@trabajodomestico.org	
TELÉFONOS 3108450654	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 2 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 1 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Líder de Proyectos	DEPENDENCIA Proyectos	DIRECCIÓN Medellín	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Campamento	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Campamento	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@campamento-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 8614020	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 5 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales como	DEPENDENCIA Secretaría de Gobierno	DIRECCIÓN Campamento	

Firma electrónica 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 Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NA	
TELÉFONOS 4444144	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales para	DEPENDENCIA Secretaría Privada	DIRECCIÓN Medellín	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD NA	
TELÉFONOS 4444144	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales para	DEPENDENCIA Secretaría Privada	DIRECCIÓN Medellín	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sapiencia.gov.co	
TELÉFONOS 4447947	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 10 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Profesionales como	DEPENDENCIA Sapiencia	DIRECCIÓN Medellín	

Firma electrónica 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 Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sapiencia.gov.co	
TELÉFONOS 4447947	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 6 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Profesionales de	DEPENDENCIA Sapiencia	DIRECCIÓN Medellín	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Campamento	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Campamento	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@campamento-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 8614020	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales como	DEPENDENCIA Dirección de Planeación	DIRECCIÓN Campamento	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sapiencia.gov.co	
TELÉFONOS 4447947	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales de	DEPENDENCIA Sapiencia	DIRECCIÓN Medellín	

Firma electrónica 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 Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sapiencia.gov.co	
TELÉFONOS 4447947	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 7 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales de	DEPENDENCIA Sapiencia	DIRECCIÓN Medellín	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sapiencia.gov.co	
TELÉFONOS 4447947	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales para	DEPENDENCIA Sapiencia	DIRECCIÓN Medellín	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Medellín	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Medellín	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sapiencia.gov.co	
TELÉFONOS 4447947	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios profesionales, para	DEPENDENCIA Sapiencia	DIRECCIÓN Medellín	

Firma electrónica 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	1
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. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
ANA MARIA AGUDELO GIL 15/10/2026
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: null