



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-jun-2024
Fecha Validación: 27-jun-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GONZÁLEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SUA	NOMBRES ESTEFANIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032412903	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. _____		

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 Académico				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2005	

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	4		X	MAESTRIA EN POLITICAS PUBLICAS	12	2023	
Universitaria	10	X		CIENCIA POLITICA Y GOBIERNO	12	2010	
Universitaria	10	X		RELACIONES INTERNACIONALES	12	2010	

Firma electronica validador: null

620591

Documento electrónico: null
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-jun-2024

Fecha Validación: 27-jun-2024

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
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 Fundación Corona	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ainfante@fcorona.org	
TELÉFONOS 6014000031	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 9 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Asesora	DEPENDENCIA Gerencia de Educación y Empleo	DIRECCIÓN Calle 70 # 7-30 Piso 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Transformación Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD transformacioncolombia2030@gmail.com	
TELÉFONOS 3153326305	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 2 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Apoyo a la gestión	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN CR 9 74 08 OF 504	

Firma electronica validador: null

620591

Documento electrónico: null
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 27-jun-2024
Fecha Validación: 27-jun-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 Agencia Nacional de Minería				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@anm.gov.co			
TELÉFONOS 6012201999		FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 9 AÑO 2017				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO Apoyo a la gestión		DEPENDENCIA Despacho presidencia				DIRECCIÓN Avenida Calle 26 No 59-51 Torre 4 Piso 10			
EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Agencia de Renovación del Territorio				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD enlaceciudadano@renovacionterritorio.gov.co			
TELÉFONOS 6014221030		FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 4 AÑO 2017				FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 8 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO Apoyo en la planeación y ejecución		DEPENDENCIA Alta Consejería Presidencial para el				DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 24			
EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Dirección de Gestión Territorial del Departamento Administrativo para la				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD enlaceciudadano@renovacionterritorio.gov.co			
TELÉFONOS 6014221030		FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 11 AÑO 2016				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO Apoyo a la gestion		DEPENDENCIA Dirección de Gestión Territorial del				DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 24			

Firma electronica validador: null

620591

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: 27-jun-2024

Fecha Validación: 27-jun-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> Ministerio de Educación Nacional	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencionalciudadano@mineducacion.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6012222800	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 13 MES 7 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> Apoyo a la gestión	<i>DEPENDENCIA</i> Despacho Ministra		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 43 No. 57 - 14

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Ministerio de Minas y Energía	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> menergia@minenergia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6012200300	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 23 MES 4 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 30 MES 9 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> Apoyo a la gestión	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina de Planeación y Gestión		<i>DIRECCIÓN</i> calle 43 # 57 - 31

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	1	3
Pública	8	8
Total	10	0

Firma electronica validador: null

620591

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: 27-jun-2024

Fecha Validación: 27-jun-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