



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 22-may-2024
Fecha Validación: 22-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RIVERA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOTERO	NOMBRES MARIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 24343818	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 _____ 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 BÁSICA											TÍTULO	Bachiller Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2002

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	5	X	MAESTRÍA EN RESPONSABILIDAD SOCIAL Y SOSTENIBILIDAD	6 2016	
Universitaria	5	X	RELACIONES INTERNACIONALES	11 2008	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 22-may-2024

Fecha Validación: 22-may-2024

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 LÖSUNG	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@losung.co	
TELÉFONOS 3225180	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
CARGO O CONTRATO Consultora Asociada	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Calle 127A BIS #15-31	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD LÖSUNG	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD directoraadministrativa@losung.co	
TELÉFONOS 3225180	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO Directora de Proyectos	DEPENDENCIA Direccion General	DIRECCIÓN Calle 68 # 5	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Presidencia de la República de Colombia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 6015629300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Consejería Presidencial Para la Juventud	DIRECCIÓN carrera 8 #7-26	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 22-may-2024

Fecha Validación: 22-may-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 Ministerio de Defensa Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD usuarios@mindefensa.gov.co	
TELÉFONOS 3150111	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Secretaria Privada/ Asesor	DEPENDENCIA Despacho del Ministro	DIRECCIÓN Carrera 54 N° 26 – 25 CAN	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Grupo DIS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@grupodis.net	
TELÉFONOS 3202312429	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 4 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Coordinadora Proyectos Especiales	DEPENDENCIA Proyectos de Consultoria	DIRECCIÓN El nogal	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO DIS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@grupodis.net	
TELÉFONOS 3202312429	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 8 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 3 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Coordinadora Proyectos Sociales	DEPENDENCIA Proyectos de Consultoria	DIRECCIÓN El nogal	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 22-may-2024

Fecha Validación: 22-may-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 Prebuild	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ontactenos@prebuild.co
TELÉFONOS 7422255	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO Coordinadora Económica y financiera	DEPENDENCIA Planeación		DIRECCIÓN Avenida el Dorado

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Santa Fe de Bogotá	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@fsfb.org.co
TELÉFONOS 6030303	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO Coordinadora Administrativa Programa	DEPENDENCIA CEIS investigación		DIRECCIÓN Carrera 7 No. 117 - 15

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Carvajal Tecnología y Servicios	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mercadeo.carvajal.tys@carvajal.com
TELÉFONOS 4100400	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO Coordinadora Soluciones Sector Gobierno	DEPENDENCIA Sector Gobierno		DIRECCIÓN Av. el Dorado #90-10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 22-may-2024
Fecha Validación: 22-may-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	6	4
Pública	5	1
Total	11	6

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. - 22-may-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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