



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-oct-2024
Fecha Validación: 02-oct-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CANO	NOMBRES MARIA CAMILA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020783685	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	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					Bachiller académico	
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	DICIEMBRE	2009

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	4	X	MAESTRIA EN ECONOMIA	12 2016	
Universitaria	10	X	ECONOMIA	5 2015	54368

Firma electrónica validador: null

651619

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

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 02-oct-2024

Fecha Validación: 02-oct-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 Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co	
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 1 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 6 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía	DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co	
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 1 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 6 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía	DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81	

Firma electronica validador: null

651619

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

Página 2 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-oct-2024

Fecha Validación: 02-oct-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 Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 8 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía		DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 5 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía		DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 8 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía		DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81

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



Última Actualización: 02-oct-2024

Fecha Validación: 02-oct-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 Universidad de los Andes	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía		DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD relacionciudadano@minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 6013811700	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Dirección General de la Regulación		DIRECCIÓN Carrera 8 No. 6C- 38

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía		DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81

Firma electrónica validador: null

651619

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

Página 4 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-oct-2024

Fecha Validación: 02-oct-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 Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co	
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía	DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co	
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO Profesora de Cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía	DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alirgarc@uniandes.edu.co	
TELÉFONOS 6013394999	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO Profesora de cátedra	DEPENDENCIA Facultad de Economía	DIRECCIÓN Carrera 1 # 18A-81	

Firma electrónica validador: null

651619

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

Página 5 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-oct-2024

Fecha Validación: 02-oct-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> Asofondos	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contab@asofondos.org.co
<i>TELÉFONOS</i> 6013484424	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Analista económico	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección de Estudios Económicos		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 72 # 8-24

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	5	1
Pública	6	1
Total	8	10

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: 02-oct-2024

Fecha Validación: 02-oct-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