



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 ARCINIEGAS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)		NOMBRES MARIA DEL MAR	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1113651479			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 [] 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 BÁSICA											TÍTULO Educación Media Académica			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	JUNIO	AÑO	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	MAESTRÍA EN DERECHO DEL ESTADO	3 2021	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO COMERCIAL	8 2018	
Universitaria	10	X	DERECHO	11 2014	269515

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
------------------	--------------------------	-----------------	-------

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
Empresa de Transporte del Tercer Milenio - TRANSMILENIO S.A.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	maria.arciniegas@transmilenio.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6014824304	DIA 6 MES 5 AÑO 2024		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Subgerencia General	Avenida El dorado No. 69-76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
OPP Graneles S.A. (Ventura Group)		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	marciniegas@venturagroup.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3128957198	DIA 2 MES 5 AÑO 2022		DIA 25 MES 4 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Gerente de Asuntos Corporativos	Presidencia	Carrera 7 #75-51, Oficina 501, Bogotá D.C.,	

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 Consulting and Outsourcing Services S.A.S. (Alfredo López y Cía)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@alfredolopez.com.co
TELÉFONOS 6615930	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO Gerente de Servicios Legales	DEPENDENCIA Línea Legal		DIRECCIÓN Av. 3H Norte N° 37N – 08, Cali, Colombia
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Insignares Abogados Asociados S.A.S. (Insignares, Perdomo & Arciniegas)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD roberto.insignares@uexternado.edu.co
TELÉFONOS 3204883984	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO Gerente General	DEPENDENCIA Gerencia General		DIRECCIÓN Carrera 3 #74 - 42 Bogotá D.C., Colombia
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ignacio Sanín Bernal Abogados (Hoy Mazars Colombia)	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO Cali		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juan.sanin@mazars.com.co
TELÉFONOS 380892	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO Gerente Regional Cali	DEPENDENCIA Gerencia Regional		DIRECCIÓN Calle 36 # 6A-65. Oficina 1706, World Trade

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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Club Colombia	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Valle del Cauca	<i>MUNICIPIO</i> Cali		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> gerencia@clubcolombia.org
<i>TELÉFONOS</i> 6087600	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Secretaria General	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia General	<i>DIRECCIÓN</i> Avenida 3N No. 16N - 23, Cali, Colombia	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Cámara de Comercio Colombo Americana (AmCham) Seccional Sur Occidente	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Valle del Cauca	<i>MUNICIPIO</i> Cali		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> director@amchamcali.com
<i>TELÉFONOS</i> 3876100	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Subdirectora de Investigaciones (Trade	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 64 N #5B-146, Oficina 104-G, Cali,	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Oficina de Abogados Independiente Nelsy Maria Duque Tovar	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Valle del Cauca	<i>MUNICIPIO</i> Cali		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> nelsymariaduque@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3152520831	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogada	<i>DEPENDENCIA</i> Abogada	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 77A # 8-35 Cali, Colombia	

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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> BST Legal S.A.S.	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Valle del Cauca	<i>MUNICIPIO</i> Cali		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> bsalazar@bstlegal.com
<i>TELÉFONOS</i> 9260305	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Abogada In-House para Ferrocarril del	<i>DEPENDENCIA</i> Gerencia General		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 93, N° 11A-28, Bogotá, Colombia

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	9	8
Pública	1	2
Total	10	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



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