



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-may-2024
Fecha Validación: 01-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PADILLA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LARA	NOMBRES PATRICIA PAOLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1047365113	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			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2022

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 Políticas Públicas	4 2015	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN RESOLUCION DE CONFLICTOS	12 2010	
Universitaria	10	X	CIENCIA POLITICA	12 2008	
Universitaria	9	X	ECONOMIA	5 2007	34344



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 01-may-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 DAI	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD patricia_padilla@rgprograma.com	
TELÉFONOS 7348347690	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO líder objetivo 4	DEPENDENCIA Gobernabilidad Responsable	DIRECCIÓN Cra 11a # 97a-19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría General de la Nación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procesosjudiciales@procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS 6015878750	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO Asesora	DEPENDENCIA Delegada para el seguimiento al Acuerdo de	DIRECCIÓN cra 5 # 15-80	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 01-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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Contraloría General de la República	<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> cgr@contraloria.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6015187000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 10 MES 1 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 7 MES 10 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO</i> Asesora	<i>DEPENDENCIA</i> Unidad Delegada para el posconflicto	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 69 No 44 - 35	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<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> notificacionesjudiciales@dnp.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6013815000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 7 MES 4 AÑO 2017		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i> GRUPO DE PROYECTOS ESPECIALES	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 26 # 13-19	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	<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> notificacionesjudiciales@dnp.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6013815000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 12 MES 1 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
<i>CARGO O CONTRATO</i> CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION DE EVALUACION DE	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 26 # 13-19	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-may-2024

Fecha Validación: 01-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 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@dnp.gov.co	
TELÉFONOS 6013815050	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 1 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION DE JUSTICIA SEGURIDAD Y	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@dnp.gov.co	
TELÉFONOS 6013815000	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION DE JUSTICIA, SEGURIDAD Y	DIRECCIÓN CALLE 26 # 13-19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@dnp.gov.co	
TELÉFONOS 6013815000	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 11 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO CONSULTORA	DEPENDENCIA DIRECCION DE JUSTICIA SEGURIDAD Y	DIRECCIÓN CALLE 26 # 13-19	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-may-2024
Fecha Validación: 01-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	2	2
Pública	7	5
Total	9	7

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. - 01-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