



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LONDOÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ORTEGA	NOMBRES ERIKA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1128423837	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 Colombia DEPTO _____ CIUDAD _____		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia 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 Técnico			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2006

### 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 ECONOMIA	10 2015	
Universitaria	10	X	ECONOMIA	9 2012	44951

### 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: 02-abr-2024

Fecha Validación: 02-abr-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
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 Secretaría Distrital de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@sdp.gov.co		
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Contratista Bogotá Solidaria	DEPENDENCIA Subsecretaria de Información	DIRECCIÓN Carrera 30 #25-90		

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@sdp.gov.co		
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>	
CARGO O CONTRATO Contratista Bogotá Solidaria	DEPENDENCIA Subsecretaría de Información y Estudios	DIRECCIÓN Carrera 30 #25-90		

### EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@sdp.gov.co		
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subsecretaría de Información y Estudios	DIRECCIÓN Carrera 30 #25-90		



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-abr-2024

Fecha Validación: 02-abr-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 Secretaría Distrital de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@sdp.gov.co	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 2 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 8 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subsecretaría de Información y Estudios	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90	

  

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion@sdp.gov.co	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 8 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subsecretaría de Información y Estudios	DIRECCIÓN Carrera 30 No. 25-90	

  

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmiranda@icfes.gov.co	
TELÉFONOS 4841460	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 11 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Economista-Investigadora	DEPENDENCIA Oficina de Investigaciones	DIRECCIÓN Calle 26 - 69-76	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-abr-2024

Fecha Validación: 02-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mmiranda@icfes.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4841460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 21 MES 3 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 5 AÑO 2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigadora y Coordinadora	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Investigaciones	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 69-76	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ljaramillo@icfes.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4841460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 16 MES 1 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 20 MES 3 AÑO 2019
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigadora	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Investigaciones	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 69-76	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de los Andes	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> csc@unaindes.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3394949	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 18 MES 10 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 13 MES 11 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigadora	<b>DEPENDENCIA</b> Escuela de Gobierno	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 13a#29-24	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-abr-2024

Fecha Validación: 02-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CAF-Banco de Desarrollo de América Latina	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> dortega@caf.com
<b>TELÉFONOS</b> 582122096573	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de Investigación	<b>DEPENDENCIA</b> Evaluación de Impacto y Aprendizaje de		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 9 # 76-49

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ljaramillo@icfes.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4841460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigadora	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Investigaciones		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26#69-76

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de los Andes	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> direcciongho@uniandes.edu.co
<b>TELÉFONOS</b> 3394949	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de investigación	<b>DEPENDENCIA</b> Escuela de Gobierno		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19# 1 -11



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-abr-2024

Fecha Validación: 02-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de los Andes	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> direcciongho@uniandes.edu.co
<b>TELÉFONOS</b> 3394949	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de Investigación	<b>DEPENDENCIA</b> Escuela de Gobierno		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19 # 1-11

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación-Icfes	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ljaramillo@icfes.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4841460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigadora	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Investigaciones		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 69-76

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fundación Juanfe	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lajuanfe@juanfe.org
<b>TELÉFONOS</b> 6227722	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora de campo	<b>DEPENDENCIA</b> Replicabilidad y Proyectos		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 13 # 93 - 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-abr-2024

Fecha Validación: 02-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación - Icfes	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> talentohumano@icfes.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4841460	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 15 MES 1 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigadora y Coordinadora	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Investigaciones	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 69-76	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de los Andes	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> serviciosoad@unaindes.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3324349	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 9 MES 6 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora proyecto de Educación Media	<b>DEPENDENCIA</b> Escuela de Gobierno	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19 # 1-11	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de Antioquia	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Antioquia	<b>MUNICIPIO</b> Medellín	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gestiondocumental@udea.edu.co	
<b>TELÉFONOS</b> 0342195030	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 1 MES 12 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 5 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigadora	<b>DEPENDENCIA</b> Unidad de Información e Investigación sobre	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 67 # 53-108	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-abr-2024

Fecha Validación: 02-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Centro Nacional de Consultoría	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> comunicaciones@cnccol.com
<b>TELÉFONOS</b> 3394888	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Investigación	<b>DEPENDENCIA</b> CNC	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 82 # 6-51	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> saeconomia@urosario.edu.co
<b>TELÉFONOS</b> 2970200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Joven Investigadora	<b>DEPENDENCIA</b> Facultad de Economía	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 12c # 4-59	

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	4	10
Pública	7	8
Total	10	6





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 02-abr-2024

Fecha Validación:02-abr-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. - 02-abr-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