



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|-------------------|
| PRIMER APELLIDO Oyola | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Aldana | | | NOMBRES Maria Del Rosario | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____ | | | | SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS _____ |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO _____ | | D.M. _____ |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____ | | |
| PAÍS _____ | | DEPTO _____ | | MUNICIPIO _____ | | TELÉFONO _____ |
| DEPTO _____ | | MUNICIPIO _____ | | TELÉFONO _____ | | 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 OBTENIDO | | EDUCACION MEDIA | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-----------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2001 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DEMOCRACIA Y REGIMEN ELECTORAL | 04 | 2021 | |
| POSTGRADO | 4 | X | | MAESTRIA EN DERECHO | 06 | 2015 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 03 | 2011 | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | 11 | 2009 | 190176 |

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 |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

| | | | | | | |
|---|---|---------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------|------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CONSEJO DE ESTADO | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTA | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTA | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 3506700 | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | |
| | <i>Día</i> | 17 | <i>Mes</i> | 10 | <i>Año</i> | 2013 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> PROFESIONAL ESPECIALIZADO | <i>DEPENDENCIA</i> SALA DE CONSULTA Y SERVICIO CIVIL | | <i>DIRECCIÓN</i> | | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | |
|---|---|---------------------|-----------------------------------|-------------------------|------------|------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CONSEJO DE ESTADO | | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTA | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTA | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 3506700 | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | |
| | <i>Día</i> | 09 | <i>Mes</i> | 09 | <i>Año</i> | 2021 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> MAGISTRADO AUXILIAR 4 | <i>DEPENDENCIA</i> SALA DE CONSULTA Y SERVICIO CIVIL | | <i>DIRECCIÓN</i> | | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|--|-------------------------|------------|------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DE LA ESPRIELLA LAWYERS ENTERPRISE S.A.S | | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> X | <i>PAÍS</i> COLOMBIA | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTA | <i>MUNICIPIO</i> BOGOTA | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> 6363679 | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | |
| | <i>Día</i> | 07 | <i>Mes</i> | 04 | <i>Año</i> | 2009 |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ABOGADA DEPENDIENTE JUDICIAL | <i>DEPENDENCIA</i> ABOGADA | | <i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 13 82 91 pisos 3, 4, 5 y 6 | | | |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE

| | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------|------------------------|-------------|--|
| <i>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</i> | | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> | | |
| <i>DEPARTAMENTO</i> | <i>MUNICIPIO</i> | | <i>CORREO ELECTRÓNICO</i> | | | |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> | | | <i>FECHA DE RETIRO</i> | | |
| | <i>Día:</i> | | <i>Mes:</i> | | <i>Año:</i> | |
| <i>AREA DE CONOCIMIENTO</i> | <i>NIVEL EDUCATIVO</i> | | <i>DIRECCIÓN</i> | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---------------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 8 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 9 | 0 |

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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