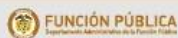


FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Entidad Receptora



### 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> YAÑEZ			<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> RESTREPO			<b>NOMBRES</b> LAURA				
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. C.E PAS No. 1020716237					<b>SEXO</b> F M		<b>NACIONALIDAD</b> COL. EXTRANJERO		<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>LIBRETA MILITAR</b>										
<b>PRIMERA CLASE</b>			<b>SEGUNDA CLASE</b>			<b>NÚMERO</b>		<b>D.M</b>		
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>					<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>					
<b>FECHA</b>		<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>		<b>PAÍS</b>			<b>DEPTO</b>	
<b>DEPTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>			<b>MUNICIPIO</b>			<b>TELÉFONO</b>		<b>EMAIL</b>

Esta copia ha sido impresa por el servidor publico y puede contener informacion no validada.

### 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)

<b>EDUCACION BASICA</b>										<b>TÍTULO OBTENIDO:</b> Bachiller Académico		
<b>PRIMARIA</b>			<b>SECUNDARIA</b>			<b>MEDIA</b>				<b>FECHA DE GRADO</b>		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	<b>MES</b> 11	<b>AÑO</b> 2002

**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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO COMERCIAL	05	2012	200144
UN	10	X		DERECHO	12	2010	200144

ESPECÍFIQUE 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor publico y puede contener informacion no validada.

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gomez & Solarte Abogados S.A.S.			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@gomezsolarte.com	
<b>TELÉFONOS</b> 7440738		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 04 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Abogada		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 # 73-55 Oficina 1202	

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> M & P Abogados S.A.S.			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gerencia@mypabogados.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6104058		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 11 AÑO 2010			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 04 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogada		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 13 # 90-20 Oficina 602	

**4 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 PRESTACION 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.