

	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARENAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) QUIJANO	NOMBRES MARIA PAULA BELEN		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53905143		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		
NÚMERO		D.M		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	
PAÍS		DEPTO		
DEPTO		MUNICIPIO		
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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 12	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	
UN	10	X		DERECHO	09	2006	155342
MG	4	X		MAESTRIA EN DERECHO	03	2009	
MG		X		MAESTRIA EN DERECHO INTERNACIONAL	09	2012	155342

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
Francés			X			X			X
Inglés		X				X			X

 experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marenas@mincit.gov.co	
TELÉFONOS 606 76 76	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director Técnico	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 28 No. 13 A - 15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Oficina OALI- Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marenas@mincit.gov.co	
TELÉFONOS 6067676	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 28 No. 13 A- 15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marenas@mincit.gov.co	
TELÉFONOS 6067676	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 08 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 10 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 28 No. 13. A- 15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Comercio, Industria y Turismo		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marenas@mincomercio.gov.co	
TELÉFONOS 6067676	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 09 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 08 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 28 # 13A-15 Piso 5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ideas para la Paz		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6446572	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 06 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 09 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Asistente	DEPENDENCIA Investigación		DIRECCIÓN calle 100 # 8A-37 torre A	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3394949	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 10 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Asistente	DEPENDENCIA Secretaria General		DIRECCIÓN Kra 1E # 18A-70	

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co