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	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
López	Vejarano	Catalina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.136.884.736

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:* Bachiller - IB
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 0 6 AÑO 2 0 1 2

EDUCACION 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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	8	X		Economista	10	2020	
ES	1		X	Especialista en Gerencia Estratégica			

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
Alemán	X			X			X		

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Barco	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 745 2572	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 07 AÑO 2026		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora proyecto WASH	*DEPENDENCIA* Dirección Social		*DIRECCIÓN* Carrera 7 No. 73 55
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Agua, Tierra, Vida - Proyecto Marea Rosa	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	*MUNICIPIO* Popayán		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (320) 882 4280	*FECHA DE INGRESO* DÍA 23 MES 09 AÑO 2025		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 06 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO Profesional Voluntario	*DEPENDENCIA* No Aplica		*DIRECCIÓN* Parleación San Francisco Km 9
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 555 7541	*FECHA DE INGRESO* DÍA 06 MES 09 AÑO 2024		*FECHA DE RETIRO* DÍA 22 MES 09 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina de Planeación	*DEPENDENCIA* Planeación Institucional		*DIRECCIÓN* Carrera 9 No. 80 45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 555 7541	*FECHA DE INGRESO* DÍA 06 MES 09 AÑO 2023		*FECHA DE RETIRO* DÍA 05 MES 09 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina de Planeación (E)	*DEPENDENCIA* Planeación Institucional		*DIRECCIÓN* Carrera 9 No. 80 45

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 555 7541	*FECHA DE INGRESO* DÍA 08 MES 08 AÑO 2022		*FECHA DE RETIRO* DÍA 05 MES 09 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Desarrollo Económico	*DEPENDENCIA* Desarrollo y Gestión Territorial		*DIRECCIÓN* Carrera 9 No. 80 45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 555 7541	*FECHA DE INGRESO* DÍA 16 MES 05 AÑO 2022		*FECHA DE RETIRO* DÍA 05 MES 08 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Profesional Desarrollo Económico	*DEPENDENCIA* Desarrollo y Gestión Territorial		*DIRECCIÓN* Carrera 9 No. 80 45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Agua, Tierra, Vida - Proyecto Marea Rosa	*PÚBLICA* 	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	*MUNICIPIO* Popayán		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (320) 882 4280	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 10 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DÍA 01 MES 05 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Profesional Voluntario	*DEPENDENCIA* No Aplica		*DIRECCIÓN* Parleación San Francisco Km 9
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Financiera de Desarrollo Territorial	*PÚBLICA* X	*PRIVADA* 	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 623 0311	*FECHA DE INGRESO* DÍA 23 MES 01 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DÍA 03 MES 09 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Analista II	*DEPENDENCIA* Vicepresidencia Comercial, Centro		*DIRECCIÓN* Calle 103 No. 19 20

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Financiera de Desarrollo Territorial	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 623 0311	*FECHA DE INGRESO* DÍA 05 MES 11 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA 07 MES 01 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL Analista II	*DEPENDENCIA* Jefatura Intermediación Financiera		*DIRECCIÓN* Calle 103 No. 19 20
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Consorcio Fondo Colombia en Paz	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 841 8406	*FECHA DE INGRESO* DÍA 16 MES 05 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DÍA 24 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Técnico VI	*DEPENDENCIA* Dirección Técnica y Gerencia		*DIRECCIÓN* Calle 72 No. 12 65
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial Servicio Público de Empleo	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 746 0999	*FECHA DE INGRESO* DÍA 25 MES 01 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DÍA 14 MES 08 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Subdirección de Promoción, Alianzas		*DIRECCIÓN* Carrera 7 No. 31 10
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial Servicio Público de Empleo	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* No Aplica
TELÉFONOS (601) 746 0999	*FECHA DE INGRESO* DÍA 15 MES 01 AÑO 2018		*FECHA DE RETIRO* DÍA 29 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Contratista	*DEPENDENCIA* Subdirección de Promoción, Alianzas		*DIRECCIÓN* Carrera 7 No. 31 10

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Organización Iberoamericana de Seguridad Social	X		España

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Madrid	Madrid	No Aplica

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
(+34) 91 561 17 47	DÍA 0 4 MES 0 8 AÑO 2 0 1 5	DÍA 1 2 MES 1 2 AÑO 2 0 1 5

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Practicante	Políticas Públicas	Calle Velázquez 105

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) 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

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