



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HOYOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VILLAMIL	NOMBRES CAROLINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.030.530.857		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 09 AÑO 1986 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		ASOCIACIÓN DE CORRESPONDIENTES

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 Media Técnico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12	AÑO 2004

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO		
MG	4		x	MAESTRIA EN CIENCIAS PENALES Y FORENSES				
ES	2	x		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO CONSTITUCIONAL	09	2	0	2 1
UN	10	x		DERECHO	12	2	0	1 6 292118

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
INGLES	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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de la Presidencia		PÚBLICA x	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 562 9300	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora de Despacho Vicepresidencia	DEPENDENCIA Grupo Jurídico y Gestión Normativa	DIRECCIÓN Carrera 8 # 7 -5	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de la Presidencia		PÚBLICA x	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 562 9300	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>	
CARGO O CONTRATO Asesora de Despacho	DEPENDENCIA Consejería Presidencial para la Seguridad Nacional	DIRECCIÓN Carrera 8 # 7 -5	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República de Colombia		PÚBLICA x	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Recursoshumanos@senado.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3826311	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado III	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 7 # 8 -68	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República de Colombia		PÚBLICA x	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Recursoshumanos@senado.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3826311	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado II	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 7 # 8 -68	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Colectivo Sociojurídico Orlando Fals Borda		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@cofb.org.co	
TELÉFONOS (+57) 601 341 4157	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Coordinadora	DEPENDENCIA Área Jurídica	DIRECCIÓN Calle 19 # 3A -37 of. 1105	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Búsqueda de Personas de Desaparecidas		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@ubpbusquedadesaparecidos.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3770607	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Unidad Especial	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN carrera 10 # 28 - 49	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República de Colombia		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Recursoshumanos@senado.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3770607	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado II	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 7 # 8 -68	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República de Colombia		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Recursoshumanos@senado.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3826311	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado IV	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 7 # 8 -68	

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 Senado de la República de Colombia	PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Recursoshumanos@senado.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3826311	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 05 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor Grado II	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 8 # 7 -5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República de Colombia	PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3826311	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 07 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado II	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 8 # 7 -5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Camara de Representantes	PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Recursoshumanos@senado.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3826311	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 07 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado I	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 7 # 8 -68	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República de Colombia	PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Recursoshumanos@senado.gov.co	
TELÉFONOS (+57) 601 3826311	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 05 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 07 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Asesor Grado IV	DEPENDENCIA Unidad de Trabajo Legislativo	DIRECCIÓN Carrera 7 # 8 -68	

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	11	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		7
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	12

5 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 Bogotá D.C. 28 agosto de 2023

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