



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mejía		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz			NOMBRES Carolina	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1116780054				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						
FECHA DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1988"/>						
PAÍS COLOMBIA						
DEPTO BOGOTÁ. D.C.						
MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2004
										<input checked="" type="checkbox"/>				

**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	ESPECIALISTA EN POLITICAS PUBLICAS PARA LA IGUALDAD EN AMERICA LATINA			
POSTGRADO	3		X	MAESTRIA EN COMUNICACION POLITICA			
POSTGRADO	2		X	MAESTRIA EN FINANZAS			
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN AUDITORIA DE CONTROL INTERNO Y ASEGURAMIENTO	08	2014	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	03	2013	179362T

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																							
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA															
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>															
<i>TELÉFONOS</i> 7422873		<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>															
Día		23		Mes		09		Año		2022		Día		19		Mes		10		Año		2023	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ASESOR			<i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO DIRECCION GENERAL					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 8 6 4															
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																							
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> RNMONTAJES S.A.S.				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA															
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> CAJICÁ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>															
<i>TELÉFONOS</i> 8333993		<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>															
Día		01		Mes		07		Año		2020		Día		20		Mes		09		Año		2022	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> AUDITOR REVISORIA FISCAL			<i>DEPENDENCIA</i> AUDITORIA REVISORIA FISCAL					<i>DIRECCIÓN</i> DIAGONAL 1 10 180															
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																							
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE ASOCIACIONES EQUINAS-FEDEQUINAS				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA															
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>															
<i>TELÉFONOS</i> 7421179		<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>															
Día		01		Mes		05		Año		2017		Día		30		Mes		06		Año		2020	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> AUDITOR REVISORIA FISCAL			<i>DEPENDENCIA</i> AUDITORIA REVISORIA FISCAL					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 64 98B 36															
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																							
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MEJÍA CONSULTORES Y ASOCIADOS SAS				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA															
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>															
<i>TELÉFONOS</i> 3112513051		<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>															
Día		16		Mes		12		Año		2016		Día		28		Mes		04		Año		2017	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> AUDITOR CONTADOR PUBLICO			<i>DEPENDENCIA</i> ASEGURAMIENTO Y AUDITORIA					<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 137 91 97 A 1003 T 5															

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOTEL CONTINENTAL ALL SUITES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3123223657			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	18	Mes	02	Año	2016	Día	05	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADORA/CONTRALORA			DEPENDENCIA AREA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y CONTABLE				DIRECCIÓN CALLE 13 4 16 AVENIDA JIMENEZ				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOTELES CALLE 94 SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6176800			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	01	Mes	10	Año	2014	Día	30	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CONTABILIDAD			DEPENDENCIA AREA DE CONTABILIDAD				DIRECCIÓN CARRERA 18 93A 83				

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

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	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>8</b>	<b>6</b>

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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* \_\_\_\_\_

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*