

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RAMIREZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SUAREZ		NOMBRES YURI MILENA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53049687			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
PAÍS _____			PAÍS _____ DEPTO _____		
DEPTO _____			CIUDAD _____ TELEFONO _____		
CIUDAD _____			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 BACHILLER ACADÉMICO				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO				
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2001

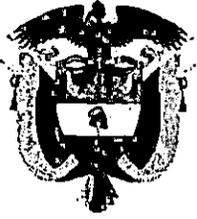
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRIA O MAGISTER), DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
Especialización Universitaria	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO	6	2011	
Universitaria	12	X		DERECHO	9	2009	
Maestría	4	X		MAESTRIA EN GOBIERNO Y POLITICAS PUBLICAS	1	2009	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

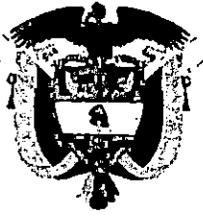
3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Personería de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dtalentohumano@personeriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 00000	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 10 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO DIRECTOR OPERATIVO	DEPENDENCIA DIRECCION DE TALENTO HUMANO	DIRECCIÓN Cra 7 # 21 45	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Chipaque	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personeriachipaque@g	
TELÉFONOS 3900000	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 4 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ASESORA	DEPENDENCIA DIRECCION OPERATIVA Y DE	DIRECCIÓN CRA 7 No 36-45	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

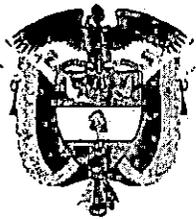
(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carcundinamarca@carcundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 3900000	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 4 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO ASESORA	DEPENDENCIA DIRECCION OPERATIVA Y DE	DIRECCIÓN CRA 7 No 38-45	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernacioncundinamarca@gov.co
TELÉFONOS 7491307	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 2 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE COBERTURA	DIRECCIÓN GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA TENJO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tenjo		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD tenjo@alcaldiatenjo.gov.co
TELÉFONOS 6646471	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 11 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO SECRETARIA DE GOBIERNO	DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO	DIRECCIÓN PALACIO MUNICIPAL TENJO .	



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 O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dian@dian.gov.co
TELÉFONOS 3394480	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 10 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO ABOGADA INSTRUCTORA	DEPENDENCIA COORDINACIÓN NACIONAL DE	DIRECCIÓN DIAN	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DE CUNDINAMARCA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contraloriacundinamarca@cundinamarca.gov.co
TELÉFONOS 3394480	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO ABOGADO INSTRUCTOR	DEPENDENCIA INVESTIGACIONES	DIRECCIÓN CONTRALORIA DE CUNDINAMARCA	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	0
Pública	7	6
Total	7	6

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

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