

# 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 MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO 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			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2001

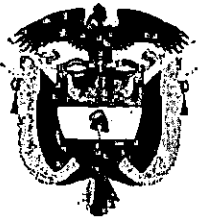
### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
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
------------------	--------------------------	-----------------	-------

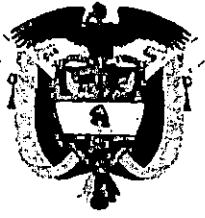
3

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 Chilpaque	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personeriachilpaque@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 38-45	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

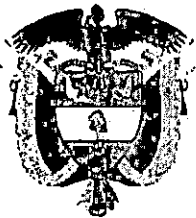
## EXPERIENCIA LABORAL

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 6648471	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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	dian@dian.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3394480	DÍA 1 MES 2 AÑO 2010		DÍA 5 MES 10 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ABOGADA INSTRUCTORA	COORDINACIÓN NACIONAL DE	DIAN	

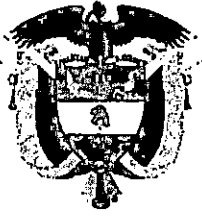
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONTRALORIA DE CUNDINAMARCA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contraloriacundinamarca@cundinamarca.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3394480	DÍA 1 MES 2 AÑO 2008		DÍA 30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