

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BERROCAL		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PIEDRAHITA		NOMBRES LINA PAOLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032414438			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO DEPTO EMAIL		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO	11	2014	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			PÚBLICA X		PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2202880	DÍA 02	FECHA DE INGRESO MES 06 AÑO 2020		DÍA 31	FECHA DE RETIRO MES 12 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Universitario Supernumerario		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN Av Cl 26 # 51 50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO SERATTA SAS			PÚBLICA		PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogotá			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7443466	DÍA 14	FECHA DE INGRESO MES 10 AÑO 2019		DÍA 23	FECHA DE RETIRO MES 09 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO Event Manager		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN KRA 45 # 114-43		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA		PRIVADA	PAÍS	

LFP SAS		X		Colombia	
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	MUNICIPIO SAN ANDRÉS	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 0385123855	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2017			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Jefe de Mercadeo, Comunicación	DEPENDENCIA Comunicaciones	DIRECCIÓN Av Circunvalar Km2 #17 93			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD 4Life Research II			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5804150	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 09 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Coordinadora Comunicac y Even	DEPENDENCIA Comunicaciones	DIRECCIÓN Kra 15 # 98 42			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD GOMEZ PINZON ABOGADOS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3192900	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 03 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 09 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Asistente de Comunicaciones	DEPENDENCIA Comunicaciones	DIRECCIÓN Cl 67 # 7 35			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD E-NNOVVA SAS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3275888	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 09 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 07 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Social Media	DEPENDENCIA Comunicaciones	DIRECCIÓN KRA 13 A # 37 32			

4 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 _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co