



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Losada	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Saenz	NOMBRES Cristina	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 51945636	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 28 MES 08 AÑO 1969		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 8 No. 17-82 Sur	
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia DEPTO. Cundinamarca	
DEPTO. Cundinamarca		MUNICIPIO Bogetá	
MUNICIPIO Bogetá		TELÉFONO 3669315 EMAIL cristinalosada@sc...	

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 Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											11	1986

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	
UN	10	X		Administradora Empresas	12	1993	10702

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
Inglés		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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3416680/2818180-74	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Interventor	DEPENDENCIA Proyecto Modernización SE Av. 19 No. 6-68 Of 404	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Industrial de Santander - Ministerio Educación Nacional	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca-Santander	MUNICIPIO Bogotá-Bucaramanga	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cidlisuis.org	
TELÉFONOS (097) 6701062/2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 04 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 07 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Profesional Operativo	DEPENDENCIA Proyecto SAGES del Ministerio Educativo	DIRECCIÓN Cr. 19 No. 35-02 of 330 Bucaramanga	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Industrial de Santander - Banco Agrario de Colombia	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander - Cundinamarca	MUNICIPIO Bucaramanga - Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cidlisuis.org	
TELÉFONOS 0976701062 - ext 7457 0713821400	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 04 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Documentadora	DEPENDENCIA Proyecto Sistema Documental para la gestión de la seguridad informática	DIRECCIÓN Cr. 19 No. 35-02 of 330 Bucaramanga	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Industrial de Santander Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cidlisuis.org	
TELÉFONOS 0976701062	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 11 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 09 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Profesional Operativo	DEPENDENCIA Proyecto SAGES Ministerio Educación Nal.	DIRECCIÓN Cr. 19 # 35-02 of 330 Bucaramanga	

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 Fundemp	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundemp@gmail.com	
TELÉFONOS 2180387	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente Administrativo	DEPENDENCIA General	DIRECCIÓN C. 7 # 85-73	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Cablecentro S.A	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serviciocliente@Cablecentro.co	
TELÉFONOS 5938989	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 12 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 06 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Coordinadora Administrativa	DEPENDENCIA Vicepresidencia Asstia	DIRECCIÓN Av. Boyaca No. 96A-47	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Credibanco Visa	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3124400	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 07 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Analista	DEPENDENCIA Intercambio	DIRECCIÓN Cll. 72 No. 6-12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Banco Central Hipotecario - Coltempa	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3202074 - 3202913	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA Proyecto Revisión Operativa	DIRECCIÓN Tr. 17 # 38-42	

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 Banco Central Hipotecario-Coltempus	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3202074-3202913	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 11 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional	DEPENDENCIA Proyecto Revisión Garantías	DIRECCIÓN Tr. 17 # 38-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Banco Central Hipotecario-Coltempus	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3202074-3202913	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 10 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 10 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Profesional	DEPENDENCIA Proyecto Revisión Garantías	DIRECCIÓN Tr. 17 # 38-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Independiente	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ortshrolascadavenez@pho.	
TELÉFONOS 3669315-3103399343	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Directora	DEPENDENCIA Administrativo	DIRECCIÓN Or. 6 No. 17-82 sur	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ahorramas CAV	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2419800 Ext 3427	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 11 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 04 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO Analista	DEPENDENCIA Contabilidad	DIRECCIÓN Cr 13 # 27-47 p. 6	

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

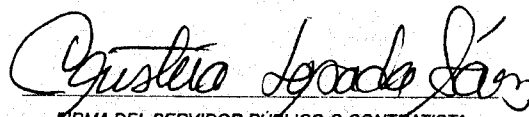
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	7

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

10:49:04

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO ORDINARIO No.6267376

Bogotá, D.C. 12 de Marzo de 2007

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) CRISTINA LOSADA SAENZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 51945636 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS:

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional.

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)



MAGALY ARAUJO MESTRE
JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



**CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA**

NUESTRA MISIÓN

Procurar el buen uso de los Recursos Públicos

NUESTRA VISIÓN

Ser Parte Activa en el Proceso de Mejoramiento de la Gestión Pública

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCIÓN COACTIVA**

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 48 con corte a 31 de diciembre de 2006 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

No. Identificación: 51.945.636 Nombre: CRISTINA LOSADA SAENZ

Código de Verificación: 12608502

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 49 , en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de abril de 2007.


MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO

Digitó y Revisó: LMCORTES

Refrendó: Ana Beatriz Larrota Castañeda, Líder Grupo Boletín

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Piso 4 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - www.contraloriagen.gov.co



cc. 51945636 Bta

Nombres:

Cristina

Losada Saenz



Cristina Losada Saenz
FIRMA DEL INTERESADO

INDICE DERECHO



No. 15864647

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

13 MAR 2007

QUE A LA FECHA DE EMISIÓN DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOCOPIA Y IMPRESIÓN DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NÚMERO DE CEDULA DE CIUDADANÍA QUE ANTECEDEN:

•NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES COTEJADOS POR LAS AUTORIDADES JUDICIALES•

[Signature]

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO