



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Posición 425

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO JAIMES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BONILLA	NOMBRES LUZ KARIME
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____	SEXO F <input checked="" 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 PAÍS DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u> MUNICIPIO <u>BOGOTÁ D.C.</u>	
DEPTO <u>CUNDINAMARCA</u>	MUNICIPIO <u>BOGOTÁ D.C.</u>	TELÉFONO _____ 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 OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	<input checked="" type="checkbox"/>	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <u>12</u> AÑO <u>1998</u>

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE FORMULARIO 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		Abogada	06	2	0	0	4	144.986
ES	2	X		Especialista en Derecho Público						

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

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 COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3259700	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 04 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA JURÍDICA	DIRECCIÓN CRA 16 N° 96-64 PISO 7	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5461500 Ext. 73835	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 04 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO ASESORA CONTRATACIÓN	DEPENDENCIA SECRETARÍA GENERAL	DIRECCIÓN CLL 57 N° 8-69 TORRE 7 PISO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5461500 Ext. 73835	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 01 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO ASESORA CONTRATACIÓN	DEPENDENCIA SECRETARÍA GENERAL	DIRECCIÓN CLL 57 N° 8-69 TORRE 7 PISO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL		PÚBLICA X	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3259700	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 05 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO ASESORA DESPACHO	DEPENDENCIA COMISIONADO CARLOS H MORENO	DIRECCIÓN CRA 16 N° 96-64 PISO 7	

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 N/A		PÚBLICA N/A	PRIVADA N/A	PAÍS N/A
DEPARTAMENTO N/A	MUNICIPIO N/A		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A	
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL N/A	DEPENDENCIA N/A		DIRECCIÓN N/A	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3259700	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO ASESORA	DEPENDENCIA SECRETARÍA GRAL / PRESIDENCIA		DIRECCIÓN CRA 16 N° 96-64 PISO 7	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NAL DE INFRAESTRUCTURA (ANI)		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3791720	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO ABOGADA CONSESIONES	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA JURÍDICA		DIRECCIÓN CAN - MINTRANSPORTE	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6913005 Ext. 1069	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADA	DEPENDENCIA GRUPO CONTRATOS		DIRECCIÓN CRA 18 N° 84-35	

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.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD N/A	PÚBLICA N/A	PRIVADA N/A	PAÍS N/A
DEPARTAMENTO N/A	MUNICIPIO N/A	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A	
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL N/A	DEPENDENCIA N/A	DIRECCIÓN N/A	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6913005 Ext. 1069	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA GRUPO CONTRATOS	DIRECCIÓN CRA 18 N° 84-35 PISO 3	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6913005 Ext. 1069	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA GRUPO CONTRATOS	DIRECCIÓN CRA 18 N° 84-35 PISO 3	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPÚBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3824368/69	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="06"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO ABOGADA	DEPENDENCIA JURIDICA	DIRECCIÓN CRA 5 N° 10-69	

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 (CONTRATO VIGENTE)			
EMPRESA O ENTIDAD N/A	PÚBLICA N/A	PRIVADA N/A	PAÍS N/A
DEPARTAMENTO N/A	MUNICIPIO N/A		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="-"/> MES <input type="text" value="-"/> AÑO <input type="text" value="--"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="-"/> MES <input type="text" value="-"/> AÑO <input type="text" value="--"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL N/A	DEPENDENCIA N/A		DIRECCIÓN N/A
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPÚBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3824368/69	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO JUDICANTE	DEPENDENCIA DIVISIÓN JURÍDICA		DIRECCIÓN CRA 5 N° 10-69
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD N/A	PÚBLICA N/A	PRIVADA N/A	PAÍS N/A
DEPARTAMENTO N/A	MUNICIPIO N/A		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="-"/> MES <input type="text" value="-"/> AÑO <input type="text" value="--"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="-"/> MES <input type="text" value="-"/> AÑO <input type="text" value="--"/>
CARGO O CONTRATO N/A	DEPENDENCIA N/A		DIRECCIÓN N/A
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD N/A	PÚBLICA N/A	PRIVADA N/A	PAÍS N/A
DEPARTAMENTO N/A	MUNICIPIO N/A		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N/A
TELÉFONOS N/A	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="-"/> MES <input type="text" value="-"/> AÑO <input type="text" value="--"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="-"/> MES <input type="text" value="-"/> AÑO <input type="text" value="--"/>
CARGO O CONTRATO N/A	DEPENDENCIA N/A		DIRECCIÓN N/A

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
<i>SERVIDOR PÚBLICO</i>	4	9
<i>EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO</i>		
<i>TRABAJADOR INDEPENDIENTE</i>	5	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	2

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).

LUZ KARIME JAIMES BONILLA

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