



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Quiroga		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Forero		NOMBRES Bibiana María	
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 PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
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 Colombia DEPTO Bogotá MUNICIPIO Bogotá D.C.			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá MUNICIPIO Bogotá D.C. 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: Bachiller Comercial			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO:			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	11	AÑO	1998

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	
MG	2	X		MSc in Social Policy Research	11	2010	
MG	4	X		MSc en Economía	09	2006	
UN	10	X		Economista	04	2004	31848

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	
	B	MB	R	B	MB	R
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 Econometría Consultores	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD econometria@econometria.com
TELÉFONOS 6237717	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 94A N° 13-59 Piso 5
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 02 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Subdirectora Empleo	DEPENDENCIA Dir. Desarrollo Social		DIRECCIÓN Calle 26N-13-19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 07 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 09 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Asesora	DEPENDENCIA Dir. Desarrollo Social y otras		DIRECCIÓN Calle 26N-13-19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia - CID	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD reninvdes_bog@unal.edu.co
TELÉFONOS 3165000 ext. 10351	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Consultora	DEPENDENCIA CID		DIRECCIÓN Calle 44 N-45-67

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 / CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Planeación Distrital Bogotá	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 10 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 02 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora	DEPENDENCIA Dr. Desarrollo Social	DIRECCIÓN Cra. 30N-25-90	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Nacional de Colombia - CID	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ceninvdes.bog@unal.edu.co	
TELÉFONOS 3165000 ext. 10351	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO Consultora	DEPENDENCIA CID	DIRECCIÓN Calle 44N-45-67	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Jorge Tadeo Lozano	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Cra 4 N-22-61	
TELÉFONOS 2427030	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 11 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Profesora Cátedra	DEPENDENCIA Economía	DIRECCIÓN Cra. 4 N-22-61	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	8	07
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	17

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá D.C., enero 5 de 2015


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