



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Mestre		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Gutierrez		NOMBRES Sara Elena	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____			SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input 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			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA PAÍS DÍA [] MES [] AÑO []			_____		
DEPTO. _____			PAÍS _____ DEPTO. _____		
MUNICIPIO _____			MUNICIPIO _____		
_____			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 Académico				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	07	AÑO	1987

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		Politóloga	3	1995	
MG	4	X		Estudios políticos Comparados	3	1999	

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
INGLES			X			X			X
Francés		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 Desarrollo Innovación y Sostenibilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@grupodis.net	
TELÉFONOS 2482852	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 03 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Responsabilidad Social	DIRECCIÓN Cra 9 # 80-45 of 302	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalcitadano@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Subdirección Cobertura Primera Inf	DIRECCIÓN Cll 43 # 57-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalcitadano@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 12 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Apoyo a la Unidad Primera Inf	DEPENDENCIA Primera Infancia	DIRECCIÓN Cll 43 # 57-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Inst. Geografico Agustin Codazzi	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.igac.gov.co	
TELÉFONOS 3694000	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 04 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 07 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Diseño de Portafolio	DEPENDENCIA Cooperación Internacional	DIRECCIÓN Cra 30 # 48-51	

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 Serendipity Producciones	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD —	
TELÉFONOS 6234914	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL Productor de Proyectos	DEPENDENCIA Festival	DIRECCIÓN Cra 13 # 93 B 51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Presidencial Acción Social	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD acc@dnpp.gov.co	
TELÉFONOS 2439669	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 03 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Prestación Servicios	DEPENDENCIA Cooperación Internacional	DIRECCIÓN Cll 26 # 13-19 Pso 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Transparencia por Colombia	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD transparencia@transparenciacolombia.org.co	
TELÉFONOS 2146870	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 09 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO Profesional II	DEPENDENCIA Area de ciudadanía	DIRECCIÓN Autopista Norte #114-78	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Procomún	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@procomun.org	
TELÉFONOS 2811361	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 02 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 05 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Coordinación	DEPENDENCIA fortalecimiento Org	DIRECCIÓN Cra 4 # 10-84	

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 Corporación Procomún	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@procomun.org	
TELÉFONOS 2811361	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 07 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL 008 - 2003	DEPENDENCIA BEM	DIRECCIÓN Cra 4 # 10-84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Procomún	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@procomun.org	
TELÉFONOS 2811361	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO 028 - 2002	DEPENDENCIA Fortalecimiento Org	DIRECCIÓN Cra 4 # 10-84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Procomún	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Boyotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@procomun.org	
TELÉFONOS 2811361	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO 024 - 2001	DEPENDENCIA BEM	DIRECCIÓN Cra 4 # 10-84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Procomún	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@procomun.org	
TELÉFONOS 2811361	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO 012 - 2001	DEPENDENCIA Fortalecimiento Org	DIRECCIÓN Cra 4 # 10-84	

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 Corporación Procomún	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@procomun.org	
TELÉFONOS 2811361	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL 004 - 2000	DEPENDENCIA Gestión Municipal	DIRECCIÓN Cra 4 # 10-84	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Procomún	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@procomun.org	
TELÉFONOS 2811361	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 FRB001-98/99	DEPENDENCIA Participación Ciudad	DIRECCIÓN Cra 4 # 10-84	
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	
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	5	11
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	5	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	10
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	21	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).

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