

 El servicio público es de todos Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PAEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HERNANDEZ	NOMBRES NATALIA SOFIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52268101	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO	PAÍS Colombia	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO 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 ACADEMICO			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1994		

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		DERECHO	03	2004	130972
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO PROCESAL	08	2009	

 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 AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD natalia.paez@antv.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO

7957000	DÍA 22 MES 03 AÑO 2019	DÍA 18 MES 06 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 72 No. 12-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 7957000	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 72 No. 12-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 7957000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN calle 72 No. 12-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISION	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 7957000	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CONTRATISTA	DEPENDENCIA COORDINACION DE REGULACION	DIRECCIÓN calle 72-12-77
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 7957000	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 04 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 8 # 10-65
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 7957000	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 01 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 8 # 10-65
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD RED ALMA MATER	PÚBLICA X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	PAÍS Colombia
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

037-010 CONTRATISTA		DIR. LOGISTICA Y ABASTECIMIENT		AV CRA 68 # 64C-74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO SUPERNUMERARIO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 08 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-VICHADA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5654404	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CRA 11-14-70		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-VICHADA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5654404	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 07 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 08 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA GESTION DE RECURSOS		DIRECCIÓN CRA 11-14-70		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-VICHADA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Vichada	MUNICIPIO PUERTO CARREÑO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5654404	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA	DEPENDENCIA GESTION DE RECURSOS		DIRECCIÓN CRA 11-14-70		

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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