

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA	

PRIMER APELLIDO	PELLIDO (O DE (CASADA)		NOMBRES	3				
Londono	Ramirez				Angelica Maria				
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. O C.E. PAS NO. 103237	5302	GENERO F 🚫 M) NB ()	NACIONALIDAD COL. EX	TRANJERO	PAÍS COLOMBIA			
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE	0	NÚMERO	-		D.M.				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE	CORRESPO	ONDENCIA					
FECHA DIA 06 MES 11 AÑO	1986								
PAÍS COLOMBIA		PAÍS	COLOMBI	A	DEPTO	BOGOTÁ. D.C.			
DEPTO BOGOTÁ. D.C.	_	MUNICIPIO	BOGOTÁ.	D.C.	_				
MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.	_	TELÉFONO			EMAIL				

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

	EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO	OBTENID	O EDU	CACION MEDIA	
	PRIMARIA SECUNDARIA MEDIA										FE	CHA DE GRAD	0		
1	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1 X °	MES	04	AÑO	2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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	No. SEMESTRES	GRAD	OUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERM	IINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
POSTGRADO	4	Х		MAESTRIA EN DERECHO CONTRACTUAL PUBLICO Y PRIVADO	04	2022	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO MEDICO Y SANITARIO	03	2014	
PREGRADO	10	Х		ABOGADO	05	2011	204.312

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INOTITUOIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRAD	UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS	TERN	MINACIÓN
INSTITUCION	INSTITUCIÓN MODALIDAD No. TOTAL HORA		SI	NO	OBTENIDOS O TITOLOS	MES	AÑO
				Х			

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABL	A, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MI	UY BIEN (MB)
---	--	--------------

IDIOMA	L	O HAB	LA		LO LEE		LO ESCRIBE			
	R	В	MB	R	В	MB	R	В	MB	

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

			EMPLEC	O CON	NTRATO AN	TERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD			PÚBL X		PRIVADA	PAÍS COLO							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	os				RESO				FE	CHA DE F	RETIRO		
7442000	Día	14	Mes	03	Año	2024	Día	18	Mes	11	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR 1020 - 18		<i>IDENCIA</i> CHO SUI	PERINTE	NDENT	E		DIREC: CARRE		4B 10 Ec	lificio Plaz	za Claro to	orre 3 piso 10	
			EMPLEC	O CON	NTRATO AN	TERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE BOGOTA D.C.			PÚBL X	-	PRIVADA	PAÍS COLO	MBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICI BOGOT						CORRE	EO ELECT	RÓNICC) ENTIDA	D		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO							FE	CHA DE F	RETIRO		
2088210	Día	11	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA-ASESORA		IDENCIA D DE APO	DYO NOF	RMATIV	0		DIRECCIÓN CALLE 36 28A 41						
			EMPLEC	O COM	NTRATO AN	TERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD Diagnóstico Especializado por Citometría de Flujo			PÚBL	.ICA	PRIVADA X		MBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.						EO ELECT	RÓNICC) ENTIDA	D		
TELÉFONOS			FECHA	DE ING	RESO				FE	CHA DE F	RETIRO		
3004179 Día 01			Mes	04	Año	2014	Día	10	Mes	02	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 323- ABOGADA		DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA					DIREC	<i>CIÓN</i> 71 11 10					

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MANTILLA & ASOCIADOS		PÚBI	LICA	PRIVAI X		<i>PAÍS</i> COLON							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.							EO ELECT	RÓNICO) ENTIDA	D	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO							FE	CHA DE F	RETIRO			
3163101311 Día 20				01	Año	20	017	Día	07	Mes	02	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO OFIC JURIDICA		<i>IDENCIA</i> ADA JURI						DIREC: CARRE	<i>CIÓN</i> :RA 6 10 4	-2			

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	PL	ÍBLICA	PRIVA	ADA	PAÍS								
DEPARTAMENTO	MUNIC	IPIO						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:		Mes:	es: Año:			Día:		Mes:		Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO	NIVEL	EDUCA	TIVO	vo			DIRECCIÓN						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA						
OGGI AGIGIN	AÑOS	MESES					
SERVIDOR PÚBLICO	10	5					
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	4					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0					
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0					

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMI DRDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJE A ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	ENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERT PERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95)	TIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SOI
Ciudad y fecha de diligenciamiento	
	FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA
9 OBSERVACIONES DEL JEFE D	E RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SU SOPORTE.	JMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO
Ciudad y facha	NOMBRE V FIRMA DEL JESE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co