

GOBIERNO
DE COLOMBIAFORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA



FUNCIÓN PÚBLICA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO QUÍÑONES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BENAVIDES		NOMBRES STELLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 51648044				SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
PAÍS Colombia					
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DÍA 13 MES 04 AÑO 1961				PAÍS Colombia	
PAÍS Colombia				DEPTO Bogotá D.C.	
DEPTO Bogotá D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ	
MUNICIPIO BOGOTÁ				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 12	AÑO 1979

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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	
ES	3	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	08	1997	70376
UN	10	X		DERECHO	04	1989	70376
ES		X		ESPECIALIZACION EN PROPIEDAD INTELECTUAL, INDUSTRIAL Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION	06	2010	
			X	MASTER EN PROPIEDAD INTELECTUAL Y NUEVAS TECNOLOGIAS			

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
Inglés	X			X			X		

☒ 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 Ministerio de Educación Nacional		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD squinsones@mineducación.gov.co		
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 08 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Subdirector	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 43 No. 57-14		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD CÓLCIENCIAS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@colciencias.gov.co		
TELÉFONOS 6258480	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 1993		FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 04 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		DIRECCIÓN Avenida calle 26 No. 57-41 Torre 8 piso 2		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUICULTURA - INPA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2879190	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 06 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 08 AÑO 1992		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN DG. 27 # 15-09		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD OFICINA PARTICULAR		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2432243	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 04 AÑO 1989		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 04 AÑO 1992		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA OFICINA PARTICULAR		DIRECCIÓN CR. 6 # 11-54 - CR. 7 # 17-01		

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 50. 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

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