



El servicio público es de todos

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------|---|------------------------------|-------------------------|-------------------|
| PRIMER APELLIDO ORDÓÑEZ | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ | | NOMBRES DIANA LORENA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
| C.C. * | C.E | PAS | No. 52985221 | F * M | COL. * EXTRANJERO |
| LEBRETA MILITAR | | | | | |
| PRIMERA CLASE | | SEGUNDA CLASE | | NÚMERO | |
| PRIMERA CLASE | | SEGUNDA CLASE | | D.M | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA | DÍA 03 | MES 09 | AÑO 1982 | | |
| PAÍS | Colombia | | | | |
| DEPTO | Cundinamarca | | PAÍS | Colombia | DEPTO |
| MUNICIPIO | FUSAGASUGÁ | | MUNICIPIO | BOGOTÁ | Bogotá D.C |
| | | | TELÉFONO | EMAIL | |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------|------------------|-----|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES | AÑO |
| | | | | | | | | | | X | | |

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 | GRUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACION | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|--------|----|--|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| UN | 10 | X | | DERECHO | 12 | 2004 | |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACIÓN EN CONTRATACION ESTATAL | 05 | 2008 | |
| MG | 4 | X | | MAESTRIA EN DERECHO | 05 | 2017 | |

ESPECIFIQUE 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 |
| Portugués | | X | | | X | | | | X |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 FONDO DE ADAPTACION | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
| | | X | | Colombia | | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dianaordonez@fondoadaptacion.gov.co | | | | |
| TELÉFONOS: 5082954 | FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2012 | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN CALLE 72 No. 7-64 PISO 10 | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DEL MAGDALENA | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS | | |
| | | X | | Colombia | | |
| DEPARTAMENTO Magdalena | MUNICIPIO SANTA MARTA | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2011 | | FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 01 AÑO 2012 | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|---------|---|--|
| CARGO O CONTRATO | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2008 | | FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 02 AÑO 2011 | |
| CARGO O CONTRATO | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTÁ | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 10 AÑO 2007 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2008 | |
| CARGO O CONTRATO | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO 21 LABORAL DEL CIRCUITO | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 10 AÑO 2006 | | FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 10 AÑO 2007 | |
| CARGO O CONTRATO | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD JUZGADO 7 LABORAL DEL CIRCUITO | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 02 AÑO 2005 | | FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 02 AÑO 2006 | |
| CARGO O CONTRATO | | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |

4 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 56 DE LA LEY 190/95).
 Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá D.C., 14 febrero de 2019.

 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.

5 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

Ciudad y fecha

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no válida.