



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VARGAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CIFUENTES	NOMBRES CLAUDIA CONSUELO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52.085.633	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____			

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	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	06	AÑO	1993

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	SI		ABOGADA	06	1	9	9	9	100518

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
INGLES			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

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 SANCLEMENTE FERNANDEZ ABOGADOS SA		PÚBLICA SI	PRIVADA SI
DEPARTAMENTO BOGOTA DC		MUNICIPIO BOGOTA DC	PAÍS COLOMBIA
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ath@sfa.com.co			
TELÉFONOS 3100555	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 07 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 02 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA SENIOR -LIDER ÁREA TRIBUTARIA	DEPENDENCIA AREA TRIBUTARIA	DIRECCIÓN CARRERA 9 #69-70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASESORA TRIBUTARIA INDEPENDIENTE		PÚBLICA SI	PRIVADA SI
DEPARTAMENTO BOGOTÁ DC		MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	PAÍS COLOMBIA
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ccvargas@msn.com			
TELÉFONOS 3132512512	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 02 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO INDEPENDIENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GODOY & HOYOS ABOGADOS		PÚBLICA SI	PRIVADA SI
DEPARTAMENTO BOGOTÁ DC		MUNICIPIO BOGOTÁ DC	PAÍS COLOMBIA
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jgodoy@godayhoyos.com			
TELÉFONOS 6348533	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 06 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 02 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ASOCIADA DIRECTORA EN LA PRACTICA TRIBUTARIA Y DE COMERCIO EXTERIOR	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 14 #94-44, TORRE B, PISO 6	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD JARAMILLO, PERDOMO & VARGAS ABOGADOS		PÚBLICA SI	PRIVADA SI
DEPARTAMENTO BOGOTÁ DC		MUNICIPIO BOGOTÁ DC	PAÍS COLOMBIA
CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lc.jaramillo@jp-abogados.com			
TELÉFONOS 3134665074	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 10 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 06 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO SOCIA	DEPENDENCIA TRIBUTARIO	DIRECCIÓN CALLE 99 #10-19, PISO 4	

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	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 ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD AMAYA VARGAS ABOGADOS ASOCIADOS (AMAYA ABOGADOS ASOCIADOS)	PÚBLICA	PRIVADA SI	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@amayalegal.com.co	
TELÉFONOS 6945315	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 SOCIA	DEPENDENCIA TRIBUTARIO	DIRECCIÓN CARRERA 19 #95-55 OFICINA 301 TORRE PLATINO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PRICEWATERHOUSE COOPERS SERVICIOS LEGALES Y TRIBUTARIOS LTDA.	PÚBLICA	PRIVADA SI	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD carlos.chaparro@co.pwc.co	
TELÉFONOS 6340555	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 GERENTE DE SERVICIOS TRIBUTARIOS Y LEGALES	DEPENDENCIA SERVICIOS TRIBUTARIOS Y LEGALES	DIRECCIÓN CALLE 100 # 11 A -35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD GÓMEZ PINZÓN ABOGADOS	PÚBLICA	PRIVADA SI	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mpineros@gomezpinzon.com	
TELÉFONOS 3192900	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 ABOGADA ASOCIADA SENIOR	DEPENDENCIA TRIBUTARIO	DIRECCIÓN CALLE 67 #7-35, OFICINA 1204	

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	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 ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SILVA PIÑEROS Y GÓMEZ ABOGADOS	PÚBLICA	PRIVADA SI	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mpineros@gomezpinzon.com
TELÉFONOS 3192900	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 ABOGADA ASOCIADA	DEPENDENCIA TRIBUTARIO		DIRECCIÓN CALLE 67 # 7-35, OFICINA 1204
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD POSSE, HERRERA RUIZ	PÚBLICA	PRIVADA SI	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juanguilermo.ruiz@phrlegal.com
TELÉFONOS 3257300	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 ABOGADA ASOCIADA	DEPENDENCIA DERECHO COMERCIAL Y TRIBUTARIO		DIRECCIÓN CARRERA 7 # 71-52, TORRE A, PISO 5
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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	09
TRabajADOR INDEPENDIENTE	6	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	09

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS