



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO<br><b>REYES</b>   | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>ASELA</b> | NOMBRES<br><b>JIMENA YISEL</b>                                     |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>37276508</b> |  | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>COLOMBIA</b> |
| LIBRETA MILITAR<br>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: <b>BÁSICA SECUNDARIA</b> |   |     |      |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|-----|----|---|---|-----|------|
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |     |    | FECHA DE GRADO                            |   |     |      |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o. | 8o.   | 9o. | 10 | 11  | X | MES | AÑO  |
|                  |     |     |            |     |     |     |       |     |    |   |   | 12  | 1998 |

**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<br>ACADÉMICA | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO                                   | TERMINACIÓN |     |   |   | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |         |
|------------------------|----------------------------|----------|----|---|-------------|-----|---|---|-------------------------------|---------|
|                        |                            | SI       | NO |   | MES         | AÑO |   |   |                               |         |
| POSTGRADO              | 2                          |          | X  | MASTER EN DERECHO PÚBLICO   | 6           | 2   | 0 | 1 | 8                             |         |
| POSTGRADO              | 4                          | X        |    | MAESTRIA EN RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL CIVIL Y DEL ESTADO | 11          | 2   | 0 | 1 | 6                             | 168.488 |
| PREGRADO               | 10                         | X        |    | ABOGADA   | 11          | 2   | 0 | 0 | 5                             | 168.488 |
|                        |                            |          |    |   |             |     |   |   |                               |         |
|                        |                            |          |    |   |             |     |   |   |                               |         |

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  |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# 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<br><b>MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES</b> | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>   | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>minticresponde@mintic.gov.co</b>             |  |
| TELÉFONOS<br><b>3443460</b>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2022"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2023"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>ASESORA</b>  | DEPENDENCIA<br><b>DESPACHO VICEMINISTERIO DE CONECTIVIDAD</b>   | DIRECCIÓN<br><b>CARRERA 8 12 13 Edificio Manuel Murillo Toro</b>              |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |   |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>MINISTERIO DE TRANSPORTE</b>   | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>   | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>servicioalciudadano@mintransporte.gov.co</b> |  |
| TELÉFONOS<br><b>56693298</b>   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2020"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><b>ABOGADA</b>   | DEPENDENCIA<br><b>DEPENDENCIA COORDINACION RUNT</b>   | DIRECCIÓN<br><b>CALLE 24 60 50 Centro Comercial Gran Estación II</b>          |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |   |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>LEGAL TAPE</b>   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>   | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                                | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>hello@legaltape.com</b>                      |  |
| TELÉFONOS<br><b>3003326</b>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2019"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><b>GERENTE DE CONTRATOS</b>  | DEPENDENCIA<br><b>ASESORÍA JURÍDICA</b>   | DIRECCIÓN<br><b>CALLE 93B 13 14, Of 205</b>                                   |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |   |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>POVEDA VIEIRA ABOGADOS</b>   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>   | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                                | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>Info@vplegal.com.co</b>                      |  |
| TELÉFONOS<br><b>3043862030</b>   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2019"/> |
| CARGO O CONTRATO<br><b>ABOGADA</b>   | DEPENDENCIA<br><b>ASESORÍA JURÍDICA</b>   | DIRECCIÓN<br><b>CARRERA 15 # 95 - 35 OF 302</b>                               |  |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

2

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

2



# 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<br><b>CAVELIER ABOGADOS</b>   | PÚBLICA   | PRIVADA<br><b>X</b>  | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>  | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>                                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>caveller@caveller.com</b>             |  |
| TELÉFONOS<br><b>3473611</b>   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>25</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2014</b> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>03</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2018</b> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>ABOGADA ASOCIADA</b>  | DEPENDENCIA<br><b>DERECHO DE LOS NEGOCIOS</b>                   | DIRECCIÓN<br><b>CARRERA 4 72 35 Edificio Siski</b>                     |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>LEGAL AND BUSINESS CONSULTING</b>   | PÚBLICA   | PRIVADA<br><b>X</b>  | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>  | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>                                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>patriciamantilla@legalbc.com</b>      |  |
| TELÉFONOS<br><b>6126440</b>   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2013</b> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>22</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2014</b> |
| CARGO O CONTRATO<br><b>ABOGADA</b>  | DEPENDENCIA<br><b>ASESORÍA JURÍDICA</b>                         | DIRECCIÓN<br><b>Avenida carrera 9 No. 123 . 36 oficina 501</b>         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>INTERMARKETING DIRECT S.A</b>   | PÚBLICA   | PRIVADA<br><b>X</b>  | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>  | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>                                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>rh@intermarketingdirect.com</b>       |  |
| TELÉFONOS<br><b>56693298</b>  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>20</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>14</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2013</b> |
| CARGO O CONTRATO<br><b>JEFE DEL DEPARTAMENTO JURÍDICO</b>   | DEPENDENCIA<br><b>DEPARTAMENTO JURÍDICO</b>                     | DIRECCIÓN<br><b>CALLE 93 47 14</b>                                     |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>DELOITTE ASESORES Y CONSULTORES LTDA</b>  | PÚBLICA   | PRIVADA<br><b>X</b>  | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b>  |
| DEPARTAMENTO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>  | MUNICIPIO<br><b>BOGOTÁ, D.C</b>                                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>cocertificacioneslab@deloitte.com</b> |  |
| TELÉFONOS<br><b>4262000</b>   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>18</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2009</b> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>11</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2010</b> |
| CARGO O CONTRATO<br><b>ABOGADA</b>  | DEPENDENCIA<br><b>SECTOR PUBLICO - TAX &amp; LEGAL</b>          | DIRECCIÓN<br><b>CARRERA 7N 74 09 Ed. Deloitte</b>                      |  |

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. |  |                |   |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |  |                |   |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO  | <b>PÚBLICA</b><br>x  | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA   |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>BOGOTÁ, D.C.   | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ, D.C.   |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>contactenos@sic.gov.co   |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text" value="08"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2008"/> |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2009"/> |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Abogada   | <b>DEPENDENCIA</b><br>Delegatura de Protección al consumidor   |                | <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 13 # 27-00  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |                |   |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>  | <b>PÚBLICA</b>   | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b>   |
| <b>DEPARTAMENTO</b>   | <b>MUNICIPIO</b>   |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>   | <b>DEPENDENCIA</b>   |                | <b>DIRECCIÓN</b>  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |                |   |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>  | <b>PÚBLICA</b>   | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b>   |
| <b>DEPARTAMENTO</b>   | <b>MUNICIPIO</b>   |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>   | <b>DEPENDENCIA</b>   |                | <b>DIRECCIÓN</b>  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |                |   |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>  | <b>PÚBLICA</b>   | <b>PRIVADA</b> | <b>PAÍS</b>   |
| <b>DEPARTAMENTO</b>   | <b>MUNICIPIO</b>   |                | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |                | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |
| <b>CARGO O CONTRATO</b>   | <b>DEPENDENCIA</b>   |                | <b>DIRECCIÓN</b>  |

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                | 3                     | 8        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 10                    | 7        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        |                       |          |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>14</b>             | <b>3</b> |

**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).

**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