



El servicio público  
es de todos Función  
Pública

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

### 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> OBANDO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> AVILA	<b>NOMBRES</b> PAOLA ANDREA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 39819142	<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>LIBRETA MILITAR</b> PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	<b>NÚMERO</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>D.M</b>		

### 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 COMERCIAL		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1998

**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	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		DERECHO	05	2006	149890
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	07	2018	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO TRIBUTARIO	12	2020	

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		

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							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UEA DIAN	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia				
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>				
<b>TELÉFONOS</b> 6359830	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 12 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO				
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Gestor III	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INGRESOS		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 7 No 6C-26				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría de Hacienda Distrital	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia				
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>				
<b>TELÉFONOS</b> 3385000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 08 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 12 AÑO 2018				
<b>CARGO O CONTRATO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>				

Líder Proyecto CPS 180-277-0-2018		Dirección de Impuestos de Bogo		Carrera 30 No 25-90	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía Local de Los Mártires		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 3759531	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 01 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 25 MES 07 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional de Contratación CPS-064-2018		<b>DEPENDENCIA</b> Contratación		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19 No 28-80	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fcm@fcm.org.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5934020	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 07 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 10 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL DE CONTRATACIÓN		<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN JURÍDICA		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 No 74-56 PISO 18	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fcm@fcm.org.co		
<b>TELÉFONOS</b> 5934020	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 06 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 18 MES 12 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL JURÍDICA		<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN JURÍDICA		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 7 No 74-56 PISO 18	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Alcaldía Municipal de Sopó Cundinamarca		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> sopo@sopo-cundinamarca.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 8572143	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 06 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subsecretario De Despacho		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 3 NO 2-45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Escuela Superior de Administración Pública ESAP		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 2202790	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 26 MES 04 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 12 AÑO 2008		
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA 034 DE 2008		<b>DEPENDENCIA</b> ASESORÍAS Y OCNSULTORÍAS		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 44 No 53-37 CAN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 2202790	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 10 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21 MES 11 AÑO 2007		
<b>CARGO O CONTRATO</b> ANALISTA DE ANTECEDENTES 687/455 DE 2007		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 40 No 46A-37	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOPO		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> SOPÓ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 01 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 02 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Inspector		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 3 No 2-53	

## 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 5o. DE LA LEY 190/95).  
Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá, marzo 27 de 2021

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

**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 \_\_\_\_\_

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