



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 130 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Abodo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cubillo	NOMBRES Olivia Marcela
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACION C.O. <input checked="" type="checkbox"/> (D.F.) PAS.) NO. 5197678	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAIS COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>	SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="checkbox"/>

2 FORMACION ACADÉMICA

EDUCACION BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO PROBADO (LOS GRADOS DE 16 A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				Bachiller académico	
16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	FECHA DE GRADO
						<input checked="" type="checkbox"/>					MES 11 AÑO 1987

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	No SEMESTRES		GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
	APROBADOS	SI	NO	MES		AÑO		
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>			Abogado	11	1995	77501
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>			Derecho penal y criminal	11	1997	
MG	4	<input checked="" type="checkbox"/>			Maestría Derecho	10	2007	
DOC	0			<input checked="" type="checkbox"/>	Candidato a doctor Derecho			

INDICAR 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	<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 1993)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO el Maricao	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gm.abadia126@uniandes	
TELÉFONOS 3394949	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA _____ MES _____ AÑO _____	
CARGO O CONTRATO Asistente gradado doctoral	DEPENDENCIA facultad de ecno	DIRECCIÓN CU # 18A-12	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Empresa Acueducto Bogotá	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO el Maricao	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.acueducto.gov	
TELÉFONOS 3447000	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 06 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 04 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asesor externo	DEPENDENCIA Oficina pública	DIRECCIÓN Av. cle 24 # 37-15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad católica de Colombia	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO el Maricao	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.uccblca.edu.co	
TELÉFONOS 3277300	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Investigadora	DEPENDENCIA Centro de Investigaciones	DIRECCIÓN Cr 13 # 47-00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Manuela Beltrán	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO el Maricao	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD um13.edu.co	
TELÉFONOS 3460600	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 06 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO Abogada Oficina judicial	DEPENDENCIA Oficina judicial	DIRECCIÓN Av. circunvalar 60-60	

NOTA: SI TIENE QUE INCLUIR ADICIONAL MÁS 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

DECLARE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Fiscalía General de la Nación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.fiscalia.gov.co	
TELÉFONOS 5702000	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 06 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Expendedor	DEPENDENCIA Vicesecretaría Gral. Diag. 22 B 52-01	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Personero Omníbil	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caldas	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.personerosgo.gov.co	
TELÉFONOS 3820450	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 1993	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 02 AÑO 1994	
CARGO O CONTRATO Profesional universitario	DEPENDENCIA Asuntos disciplinares	DIRECCIÓN Cra 7 + 21-24	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONALES EXPERIENCIAS LABORALES, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 439 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

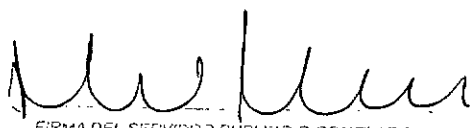
INDICAR EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	15	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	23	

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 VERDADES. (ARTÍCULO 50, DE LA LEY 190/95).


 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 VERDADEROS.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS