



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Cifuentes		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Reyes			NOMBRES Lina Isabel		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1026251009				SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA

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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2004
										<input checked="" type="checkbox"/>				

**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	
POSTGRADO	1		X	ESPECIALIZACION EN AUDITORIA FORENSE			
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION FINANCIERA	08	2014	

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		

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 O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ECOPETROL SA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2345000			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	30	Mes	12	Año	2019	Día	29	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ETICA Y CUMPLIMIEN			DEPENDENCIA CUMPLIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 13 - 24 36 PISO 4						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ECOPETROL S.A				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2345000			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	18	Mes	12	Año	2018	Día	17	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ETICA Y CUMPLIMIEN			DEPENDENCIA CUMPLIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 13 - 36 24 PISO 4						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MEJIA Y CIA SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO MOSQUERA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4227777			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	09	Mes	11	Año	2017	Día	17	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO			DEPENDENCIA AREA DE CUMPLIMIENTO					DIRECCIÓN CALLE 3 - 19 40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD VML SA CORREDORES DE SEGUROS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6004333			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	17	Mes	01	Año	2017	Día	08	Mes	09	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE RIESGOS			DEPENDENCIA AREA DE CUMPLIMIENTO					DIRECCIÓN CARRERA 14C - 119 95 PISO 4						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INDULATEX S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO MOSQUERA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8219181			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	03	Año	2016	Día	11	Mes	01	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE AUDITOR			DEPENDENCIA AUDITORIA INTERNA					DIRECCIÓN CARRERA 3 - 4 21 Diamante occidental						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIGAS COLOMBIA S.A.E.S.P				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5932111			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	07	Año	2015	Día	29	Mes	02	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR RIESGOS PROCESOS			DEPENDENCIA CONTRALORIA					DIRECCIÓN AUTOPISTA - MEDELLÍN KM 1 Vía Siberia - Cota						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PERSONAL TEMPORAL Y ASESORIAS PTA -UNIGAS COLOMBIA S. A.E.S.P				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5932111			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	01	Año	2015	Día	30	Mes	06	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA CONTRALORIA			DEPENDENCIA CONTRALORIA					DIRECCIÓN AUTOPISTA - MEDELLÍN - KM 1 Vía Siberia -Cota						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD NALSANI - TOTTO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3444660			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	10	Año	2013	Día	16	Mes	01	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA CONTABLE			DEPENDENCIA ADMINISTACION Y CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 43A - 20C 55						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS NALSANI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3444660			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	22	Mes	10	Año	2012	Día	30	Mes	09	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA CONTABLE			DEPENDENCIA ADMINISTACION Y CONTABILIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 43A - 20C 55						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD TRANEXCO SA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 37910000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	08	Año	2011	Día	13	Mes	09	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR INTERNO			DEPENDENCIA AUDITORIA INTERNA					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 - 103 09 OF 104 A EDIFICIO CISA						

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN				

5

**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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>10</b>	<b>1</b>

6

**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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

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*