

 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 <input type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VELEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEDINA	NOMBRES LAURA FELIZA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020734820	PAÍS	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
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: Bachiller Académico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2006	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA 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	9	X		PSICOLOGIA	03	2011	122170
MG		X		MAESTRIA EN TRABAJO SOCIAL	05	2015	
MG	3		X	MAESTRIA EN CONSTRUCCION DE PAZ			

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
Español			X			X			X
Inglés			X			X			X

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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD laura.velez@icbf.gov.co	
TELÉFONOS	DÍA 27	FECHA DE INGRESO MES 04 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA DESPACHO*DEL*DIRECTOR*GENERAL	DIRECCIÓN AV CRA 68 3 64C - 75	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luisa.velez@undp.org	
TELÉFONOS 4889000	DÍA 07	FECHA DE INGRESO MES 03 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 04 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av. 82 # 10 - 62 Piso 2	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Colegio Tilatá	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mariaisabelcasas@colegiotilata.edu.co	
TELÉFONOS 5921414	DÍA 28	FECHA DE INGRESO MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 03 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Coord.Centro Justicia Social	DEPENDENCIA Estrategia Educativa	DIRECCIÓN Kilómetro 9 vía Bogotá - La Calera	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD McSilver Institute for Poverty Policy and Research	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcsilver@nyu.edu	
TELÉFONOS 212-9984300	DÍA 15	FECHA DE INGRESO MES 06 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 06 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Research Scientist	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 41 East 11th Street, 7th Floor	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD McSilver Institute for Poverty, Policy and Research	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcsilver@nyu.edu	
TELÉFONOS 212-9984300	DÍA 30	FECHA DE INGRESO MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO MSW Intern- Research Scientist	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 41 East 11th Street, 7th Floor New York, NY 10003	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			

EMPRESA O ENTIDAD PÚBLICA PRIVADA PAÍS Pearl I. Barlow Center for Memory Evaluation & Treatment X Estados Unidos		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD silver.fieldlearning@nyu.edu.
TELÉFONOS 212-263-321	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 09 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO MSW Intern- Project Manager	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 145 East 32nd Street, 2nd Floor New York, NY 10016
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Centro para el Reintegro y Atención del Niño/a	PÚBLICA	PRIVADA X
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD amigosdecran@cran.org.co
TELÉFONOS 4757647	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 09 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Psicóloga Protección Infantil	DEPENDENCIA Restablecimiento de Derechos	DIRECCIÓN Transversal 77 # 162-06

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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

5 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 _____

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co