

 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 RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRIGUEZ	NOMBRES LINA PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1014185636	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
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 academico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2003

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	02	2010	188873
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO DE FAMILIA	04	2012	
MG	4	X		MAESTRIA EN DERECHO	02	2018	188873

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		

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 lina.rodriguezr@icbf.gov.co
TÉLFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 04 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN	DIRECCIÓN Avenida Carrera 68 N° 64 C-75
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lina.rodriguezr@icbf.gov.co
TELÉFONOS +5743777630	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 04 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Direccion de Protección	DIRECCIÓN AV 68 N 64 C-75
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lina.rodriguezr@icbf.gov.co
TELÉFONOS +5743777630	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección de Protección	DIRECCIÓN AV 68 N 64 C-75
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO 	MUNICIPIO 	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 05 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección de Protección	DIRECCIÓN Av Carrera 68 N 64 C-75
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Organización Internacional de Migraciones OIM	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO 	MUNICIPIO 	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 11 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 05 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Dirección de Protección	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD 	PÚBLICA 	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD linarodriguez26@gmail.com
TELÉFONOS 	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Litigante	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Corte Constitucional	PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3506200	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 11 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Auxiliar Ii	DEPENDENCIA 	DIRECCIÓN Palacio de justicia
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 0	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 09 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 09 AÑO 2020

ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	MATERIA IMPARTIDA Derecho de Familia	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 0	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 11 AÑO 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	MATERIA IMPARTIDA Derecho de Familia	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA - BOGOTA	HORAS SEMANALES 0	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD
NIVEL EDUCATIVO Especialización	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	MATERIA IMPARTIDA Derecho de Familia	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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