



El servicio público es de todos

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROMERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FIGUEROA	NOMBRES ANDREA NATHALIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52778973	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. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

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		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2000

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	10	X		ECONOMIA	09	2007	36211
MG	4	X		MAESTRIA EN ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS SOBRE DESARROLLO	02	2014	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN ORGANIZACIONES, RESPONSABILIDAD SOCIAL Y DESARROLLO	10	2008	

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 Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nathalia.romero@prosperidadsocial.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 10 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor De Despacho	DEPENDENCIA DIRECCION GENERAL		DIRECCIÓN Calle 7 N 6 - 54
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Aldeas Infantiles SOS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oficina.nacional@aldeasinfantiles.org.co
TELÉFONOS 6348049	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 06 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA - 1069	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 45A No 94 - 87
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Telefonica Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5935399	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 10 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Coordinador de Política Public	DEPENDENCIA Relaciones Institucionales y F		DIRECCIÓN Av suba No 114a - 55
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnpc.gov.co
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 01 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contratista 066-2012	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 N 13 - 19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Contratista 223-11	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 26 # 13 - 19
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACCIÓN SOCIAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Contratista 876 DPS FIP 2010	DEPENDENCIA UNIDAD DE SEGUIMIENTO		DIRECCIÓN CARRERA 13 # 27 -00 PISO . 10
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CIAT	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5870000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Contratista Contratista 008-09	DEPENDENCIA DELEGATURA PROMOCION DE LA COM		DIRECCIÓN CARRERA 13 # 27 - 00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CIAT		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5870000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 06 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Contratista Contratista 047 - 08	DEPENDENCIA DELEGATURA PROMOCION DE LA COM		DIRECCIÓN CARRERA 13 # 27 - 00	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD COORPORACION COLOMBIA INTERNACIONAL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cci@cable.net.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 11 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 06 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Profesional grado 3	DEPENDENCIA SIPSA		DIRECCIÓN Calle 16 No 6 - 65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3394949	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 04 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 11 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Asistente Administrativo Sopor	DEPENDENCIA DIRECCION DE DESARROLLO		DIRECCIÓN calle 19 # 1 - 11	

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

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