

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GONZALEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORENO	NOMBRES MARIA CATALINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52694370	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO	PAÍS Colombia	
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 12 AÑO 1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN EÍCTRITO 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		PSICOLOGIA	12	2003	33547
			X	Intervención Psicosocial			

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
Inglés		X			X			X	

☒ experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EÍCTRITO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mcgonzalez@dnp.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

Prestación de Servicios No. DNP-159-2015		Dirección de Justicia, Seguridad		Calle 26 No 13 - 19 Piso 6	
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 mcgonzalez@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. DNP-253-2014	DEPENDENCIA Dirección de Justicia Segurida		DIRECCIÓN Calle 26 No 13-19		
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 mcgonzalez@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 08 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. DNP-273-2013	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 26 No 13-19 Piso 6		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa para la Consolidación Territorial		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalinagonzalez@consolidacion.gov.co		
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 05 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. 2013-0092	DEPENDENCIA Dirección de Articulación		DIRECCIÓN Calle 100D No 25-73 Piso 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa para la Consolidación Territorial		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalinagonzalez@consolidacion.gov.co		
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. 2013-0032	DEPENDENCIA Dirección de Articulación		DIRECCIÓN Calle 100 No 25D - 73 Piso 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa para la Consolidación Territorial		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalinagonzalez@consolidacion.gov.co		
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 09 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. 2012-0349	DEPENDENCIA Dirección de Articulación		DIRECCIÓN Calle 100D No 25-73 Piso 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Organización Internacional para las Migraciones		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalinagonzalez@presidencia.gov.co		
TELÉFONOS 6397777	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 05 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA Niñez desvinculada y prevención		DIRECCIÓN Carrera 14 No 93B-46		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE PROGRAMAS ESPECIALES PARA LA PAZ		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD catalinagonzalez@presidencia.gov.co		
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 12 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 04 AÑO 2010		

CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. 412-96-09		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 # 7-27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Organización Internacional para las Migraciones		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 6397777	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 08 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios		DEPENDENCIA Programa de Niñez desvinculada		DIRECCIÓN Carrera 14 No 93B-46	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Colombiana para la Reintegración		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 05 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 02 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. 099		DEPENDENCIA Área de Reintegración Social		DIRECCIÓN Calle 12C No. 7 ? 19 Piso 11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Colombiana para la Reintegración		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 04 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No 336		DEPENDENCIA Reintegración Social		DIRECCIÓN Calle 12C No. 7 ? 19 Piso 11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Productividad Empresarial LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 07 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 04 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO Profesional		DEPENDENCIA Programa para la reincorporaci		DIRECCIÓN Calle 12C No. 7 ? 19 Piso 11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Productividad Empresarial LTDA.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3458077	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA		DEPENDENCIA Área Psicosocial		DIRECCIÓN Cra 15 # 63A 05	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Shinalla		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 07 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2005		
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios		DEPENDENCIA Dirección		DIRECCIÓN	

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