



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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

|   |   |   |   |                         |
|---|---|---|---|-------------------------|
| <b>PRIMER APELLIDO</b><br>BURBANO   | <b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b><br>ENRIQUEZ | <b>NOMBRES</b><br>CAROL MILENA  |   |                         |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 27091322 |   | <b>SEXO</b><br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | <b>NACIONALIDAD</b><br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>LIBRETA MILITAR</b>  |   |   |   |                         |
| <b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>  | <b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>          | <b>NÚMERO</b>   | <b>D.M</b>  |                         |
| <b>FECHA Y LUGAR</b>  |   |   |   |                         |
| <b>FECHA</b>  |   |   |   |                         |
| <b>PAÍS</b>   |   |   |   |                         |
| <b>DEPTO</b>  |   |   |   |                         |
| <b>MUNICIPIO</b>  |   | notmail.com   |   |                         |

**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)

|                              |                              |                              |   |   |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|---|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>      |                              |                              | <b>TÍTULO OBTENIDO:</b> Bachiller academico |   |
| <b>PRIMARIA</b>              | <b>SECUNDARIA</b>            | <b>MEDIA</b>                 | <b>FECHA DE GRADO</b>                       |   |
| 1o. <input type="checkbox"/> | 2o. <input type="checkbox"/> | 3o. <input type="checkbox"/> | 4o. <input type="checkbox"/>                | 5o. <input type="checkbox"/>            |
| 6o. <input type="checkbox"/> | 7o. <input type="checkbox"/> | 8o. <input type="checkbox"/> | 9o. <input type="checkbox"/>                | 10. <input type="checkbox"/>            |
|                              |                              |                              |   | 11. <input checked="" type="checkbox"/> |
|                              |                              |                              | <b>MES</b> 06                               | <b>AÑO</b> 1996                         |

**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                                   | 06          | 2003 | 123929                     |
| ES                  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 02          | 2008 |                            |
| ES                  | 3                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO DE FAMILIA     | 02          | 2005 |                            |

experiencia laboral

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

|  |                     |                                   |                         |
|--|---------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>                                |                     |                                   |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | <b>PÚBLICA</b><br>X | <b>PRIVADA</b>                    | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b>  | <b>MUNICIPIO</b>    | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> |                         |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Cundinamarca  | SOACHA   | icbf@gov.co   |  |
| <b>TELÉFONOS</b><br>018000918   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 14 MES 12 AÑO 2010                      |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA MES AÑO            |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>Profesional Especializado                   | <b>DEPENDENCIA</b>   | <b>DIRECCIÓN</b><br>Av. 68 con Carrera 64                                 |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>  | <b>PÚBLICA</b>   | <b>PRIVADA</b><br>X   | <b>PAÍS</b><br>Colombia                          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Putumayo   | <b>MUNICIPIO</b><br>MOCOA  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>correspondencia.corpoamazonia@gov.co |  |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 10 MES 03 AÑO 2009                      |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 13 MES 12 AÑO 2010 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Abogada Contratista                                | <b>DEPENDENCIA</b>   | <b>DIRECCIÓN</b>  |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Procuraduría General de la Nación                 | <b>PÚBLICA</b><br>X  | <b>PRIVADA</b>  | <b>PAÍS</b><br>Colombia                          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Putumayo   | <b>MUNICIPIO</b><br>MOCOA  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |  |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 09 AÑO 2005                      |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 28 MES 02 AÑO 2009 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Profesional Universitario                          | <b>DEPENDENCIA</b>   | <b>DIRECCIÓN</b>  |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>Rama Judicial                                     | <b>PÚBLICA</b><br>X  | <b>PRIVADA</b>  | <b>PAÍS</b><br>Colombia                          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Putumayo   | <b>MUNICIPIO</b><br>MOCOA  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>   |  |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 07 AÑO 2004                      |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 31 MES 08 AÑO 2005 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Secretario Ejecutivo                               | <b>DEPENDENCIA</b>   | <b>DIRECCIÓN</b>  |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |  |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b>  | <b>PÚBLICA</b>   | <b>PRIVADA</b><br>X   | <b>PAÍS</b><br>Colombia                          |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Nariño   | <b>MUNICIPIO</b><br>PASTO  | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b><br>padillaasociados@hotmail.com.co      |  |
| <b>TELÉFONOS</b>  | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 07 AÑO 2003                      |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2004 |
| <b>CARGO O CONTRATO</b><br>Abogada  | <b>DEPENDENCIA</b>   | <b>DIRECCIÓN</b>  |  |
| <b>EXPERIENCIA DOCENTE</b>  |  |   |  |
| <b>INSTITUCIÓN</b><br>UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA                           | <b>HORAS SEMANALES</b><br>4  | <b>PAÍS</b><br>Colombia   |  |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Putumayo   | <b>MUNICIPIO</b><br>MOCOA  | <b>MODALIDAD</b><br>Formal  |  |
| <b>NIVEL EDUCATIVO</b><br>Profesional   | <b>FECHA DE INGRESO</b><br>DÍA 01 MES 03 AÑO 2009                      |   | <b>FECHA DE RETIRO</b><br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2009 |
| <b>ÁREA DE CONOCIMIENTO</b><br>Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas | <b>MATERIA IMPARTIDA</b><br>Derecho de familia, derecho constitucional |   |  |

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**

Empty rectangular box for observations.

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