



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VILLAMIL		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SUZUNAGA		NOMBRES YANIRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 52080914			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M	
FECHA Y LUGAR DE					
FECHA	DI				
PAÍS	Co				
DEPTO	Bq				
MUNICIPIO	BQ			otmail.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)

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 1989

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	11	1997	89303
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO CONTRACTUAL Y RELACIONES JURIDICO NEGOCIALES	05	2000	
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN CONTROL INTERNO	03	2014	

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		

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 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Director	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 69 44-35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONADE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD yvillami@fonade.gov.co	
TELÉFONOS 5940407	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 08 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 26 13 19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FONADE		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5940407	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 03 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROF AUDITOR LIDER DE AUDITORIAS	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 26 No. 13-10	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD OCUPAR TEMPORALES S.A		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO ABOGADA CONTROL INTERNO-FONADE	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO- CORPOGUAVIO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 03 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ASESORA JURIDICA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD BANCO ALIADAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 02 AÑO 2004	
CARGO O CONTRATO ABOGADA ASESORA EXTERNA	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

HOSPITAL JUAN XXIII		X	Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 06 AÑO 2000		
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 76 No. 21-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL JUAN XXIII		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 1999	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 01 AÑO 2000		
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROF. ASESORA JURIDICA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 76 No.21-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL JUAN XXIII		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 08 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 02 AÑO 1999		
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 76 No. 21-10		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD RODRIGUEZ ABOGADOS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 1997		
CARGO O CONTRATO ABOGADA ASISTENTE	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI YO 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 VERDADEROS (ARTÍCULO 59 DE LA LEY 190/95).

Lugar y fecha de darme a conocer: _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

SE CERTIFICA QUE LA INFORMACION 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

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL GOBIERNO FEDERAL DE MÉXICO. PÁGINA WEB: www.dafp.gob.mx