

 TODOS POR UN NUEVO PAÍS ORGANIZACIÓN EDUCATIVA  FUNCION PÚBLICA	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA
---	--	---

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MESTRE	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUTIERREZ	NOMBRES SARA ELENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 49765175	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		PAÍS Colombia
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA _____ PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____		

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.	10o.	11o.	MES 06 AÑO 1987	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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		CIENCIA POLITICA	03	1995	
MG	4	X		MAESTRIA EN ESTUDIOS POLITICOS	03	1999	

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
Francés			X			X			X
Inglés	X				X		X		

☒ experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Organización DIS		PÚBLICA X	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdominguez@grupodis.net	
TELÉFONOS 2482852	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 03 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 09 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora senior	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Cra 9no 80-45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD clgomez@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 222 28 00	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CALLE 43 No 57-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD clgomez@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 222 28 00	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 12 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Profesional especializada 1539 de 2009 Sara Elena MESTre Gutiérrez	DEPENDENCIA Subdirección de Cobertura		DIRECCIÓN CALLE 43 No 57-14	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Geográfico Agustín Codazzi		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD drey@igac.gov.co	
TELÉFONOS 3694000	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 04 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 07 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ASesora Prestación de servicios	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 30 N° 48-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SERENDIPITY		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6234914	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PRODUCTORA EJECUTIVA	DEPENDENCIA PROYECTOS CULTURALES ALTO IMPA		DIRECCIÓN CARRERA 13 NO. 93B-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Presidencial para la Acción social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD salzate@accionsocial.gov.co	
TELÉFONOS 5960800	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Asesora de cooperación Orden de servicios	DEPENDENCIA Dir. cooperación internacional		DIRECCIÓN calle 7 no 6-54	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD TRANSPARENCIA POR COLOMBIA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD transparencia@transparenciacolombia.org.co	
TELÉFONOS 2146870	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 09 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ASESORA AREA CIUDADANIA	DEPENDENCIA AREA CIUDADANIA	DIRECCIÓN AUTOPISTA NORTE NO. 114-78 OF 101	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PROCOMUN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procomun@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 10 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Asesora PROCOMUN	DEPENDENCIA Participación ciudadana	DIRECCIÓN Tv 18 a bis 37 92	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procomun@hotmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 09 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO COORDINADORA PROYECTO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PROCOMUN@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 01 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO COORDINADORA DE PROYECTO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PROCOMUN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD PROCOMUN@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO FRB001-98	DEPENDENCIA	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