FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RIAÑO	AMAYA	LILIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No.	F (X) M ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA MES AÑO	
PAÍS	PAÍS DEPTO
DEPTO	CIUDAD TELEFONO
CIUDAD	EMAIL

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 BASICA											TITULO Bachiller académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES DICIEMBRE AÑO 1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	4	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO CONTRACTUAL	12	2008	
Universitaria	10	X		DERECHO	12	2003	137709

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
HABILIDADES DEL AUDITOR	ICONTEC	2015	8
CONTRATACION PUBLICA	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	2014	24
DIPLOMADO EN SIGNOS DISTINTIVOS	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	2014	120

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
CONTRATACION ESTATAL	ESAP	2014	8
CODIGO GENERAL DEL PROCESO Y DERECHO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2014	60
DERECHO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO	UNIVERSIDAD DEL ROSARIO	2013	24
TALLER DESEMPEÑO LABORAL	CNSC	2013	8
JORNADAS DE CONTRATACION ESTATAL	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	2013	24
DIPLOMADO EN GESTION HUMANA	UNIVERSIDAD DE LA SABANA	2009	120
DIPLOMADO EN CALIDAD	UNIVERSIDAD DE LA SABANA	2009	120
Auditores Internos en Sistemas de Gestión Integral	universidad de la sabana	2009	32
INFORMATICA BASICA	SENA	2005	40

DOMINIO DE IDIOMAS

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**

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* liliana.riano@minagricultura.gov.co
TELÉFONOS 3305000	*FECHA DE INGRESO* DIA 12 MES 12 AÑO 2022		*FECHA DE RETIRO* DIA 12 MES 6 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO ASESOR DE DESPACHO -	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL		*DIRECCIÓN* AV JIMENEZ 8 - 76

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LRIANO@MINSALUD.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 1 MES 8 AÑO 2022	DIA 10 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE EJECUCION Y LIQUIDACION	CRA 13 32- 76

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lriano@minsalud.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 2 MES 12 AÑO 2021	DIA 30 MES 7 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE EJECUCION Y LIQUIDACION	CRA 13 32-76

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LRIANO@MINSALUD.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 9 MES 12 AÑO 2020	DIA 30 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA 803 - 2020	GRUPO DE EJECUCION Y LIQUIDACION	CRA 13 32 - 76

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LRIANO@MINSALUD.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 3 MES 12 AÑO 2019	DIA 30 MES 11 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE EJECUCION Y LIQUIDACION	CRA 13 32 - 76

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LRIANO@MINSALUD.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 16 MES 1 AÑO 2019	DIA 30 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE EJECUCION Y LIQUIDACION	CRA 13 32 - 76

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LRIANO@MINSALUD.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 22 MES 10 AÑO 2018	DIA 15 MES 1 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE EJECUCION Y LIQUIDACION	CRA 13 32 76

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LILIANA.RIANO@MINAGRICULTURA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 3 MES 1 AÑO 2018	DIA 23 MES 10 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE CONTRATACION	AV JIMENEZ 8 - 32

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liliana.riano@minagricultura.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 24 MES 1 AÑO 2017	DIA 31 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista	Grupo de Contratación	Avenida jimenez No. 8-32

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liliana.riano@minagricultura.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3305000	DIA 6 MES 1 AÑO 2016	DIA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contratista	Grupo de Contratación	Avenida Jimenez No. 8-32

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liliana.riano@minagricultura.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
3305000	DIA 5 MES 10 AÑO 2015	DIA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
Contratista	Grupo de Contratación	Avenida Jimenez No. 8-32	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lirano@sic.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
5870000	DIA 3 MES 5 AÑO 2013	DIA 31 MES 8 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
COORDINADORA GRUPO DE	GRUPO DE CONTRATACION	CRA 13 27 - 00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LRIANO@SIC.GOV.CO	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
5870000	DIA 2 MES 4 AÑO 2013	DIA 2 MES 5 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
CONTRATISTA	GRUPO DE CONTRATACION	CRA 13 27 - 00	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LRIANO@SIC.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5870000	DIA 18 MES 2 AÑO 2013	DIA 17 MES 3 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE CONTRATACION	CRA 12 27 - 00

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liliana.riano@cancilleria.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3014000	DIA 8 MES 1 AÑO 2013	DIA 15 MES 2 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE CONTRATACION	CLLE 10 5 - 56

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	liliana.riano@cancilleria.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3014000	DIA 10 MES 1 AÑO 2012	DIA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE CONTRATACION	CALLE 10 5 - 51

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	LILIANA.RIANO@CANCILLERIA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3014000	DIA 5 MES 12 AÑO 2011	DIA 31 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE CONTRATACION	CALLE 10 5 - 51

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	VIVIANA.MARIN@MINDEFENSA.GOV.CO

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3150111	DIA 6 MES 1 AÑO 2011	DIA 31 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE ADQUISICIONES	CRA 54 26 - 20

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	viviana.marin@mindefensa.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
31550111	DIA 12 MES 1 AÑO 2010	DIA 31 MES 1 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GRUPO DE ADQUISICIONES	CRA 54 26 - 25

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INTER RAPIDISIMO S.A.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	gerencia@interrapidisimo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5605000	DIA 6 MES 3 AÑO 2006	DIA 9 MES 1 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORA JURIDICA - RTE LEGAL	GERENCIA	CRA 30 7 - 40

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
METROMOLDES LTDA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lilira24@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2030397	DIA 22 MES 9 AÑO 2004	DIA 30 MES 4 AÑO 2005

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GERENCIA	CALLE 27 A SUR 34 - 24

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORTE CONSTITUCIONAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenor@corteconstitucional.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6013506200	DIA 18 MES 12 AÑO 2003	DIA 20 MES 9 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR JUDICIAL	DESPACHO DEL MAGISTRADO ALVARO	Calle 12 No. 7 65

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 27-jun-2023

Fecha Validación:27-jun-2023

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Privada	4	5
Pública	13	1
Total	17	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 27-jun-2023
Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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