



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Zambrano                                                                                                                      | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Solarte                                                                     | NOMBRES<br>Ana María                                                                        |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020715266         | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                            | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO                                                | D.M.                                                                                                          |                                                                                             |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 16 112 38 Apto 201<br>PAÍS<br>DEPTO<br>MUNICIPIO<br>TELÉFONO<br>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 BÁSICA                                                                                                                                               |                         |          |    |                                                                      |            |    |    |                                |      |                            |     | TÍTULO OBTENIDO    |     | BÁSICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |                         |          |    |                                                                      | SECUNDARIA |    |    |                                |      | MEDIA                      |     | FECHA DE GRADO     |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2°                      | 3°       | 4° | 5°                                                                   | 6°         | 7° | 8° | 9°                             | 10°  | 11°                        | MES | 11                 | AÑO | 2004              |  |
| 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  |                            |     |                    |     |                   |  |
|                                                                                                                                                                | 0                       | X        |    | MASTER IN SPECIALIZED ECONOMIC ANALYSIS - ECONOMICS OD PUBLIC POLICY |            |    |    | 07                             | 2016 |                            |     |                    |     |                   |  |
| POSTGRADO                                                                                                                                                      | 0                       | X        |    | MAESTRIA EN ECONOMIA                                                 |            |    |    | 03                             | 2011 | 37012                      |     |                    |     |                   |  |
| PREGRADO                                                                                                                                                       | 10                      | X        |    | ECONOMIA                                                             |            |    |    | 03                             | 2010 | 37012                      |     |                    |     |                   |  |

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  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                                                          |  |  |                                      |              |     |              |     |                                        |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DIRECCION DE<br>IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES |  |  |                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7428973                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                  | 17           | Mes | 08           | Año | 2022                                   | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR IV                                                               |  |  | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DEL DIRECTOR |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 6 4             |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                      |              |     |              |     |                                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA                                       |  |  |                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5940200                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                  | 14           | Mes | 03           | Año | 2019                                   | Día | 07 | Mes | 08 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                               |  |  | DEPENDENCIA<br>DELEGATURA            |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 4 49              |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                      |              |     |              |     |                                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA                                              |  |  |                                      | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3208320                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                  | 01           | Mes | 11           | Año | 2018                                   | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                             |  |  | DEPENDENCIA                          |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 40 62           |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                      |              |     |              |     |                                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GRUPO MUTUA MADRILEÑA AUTOMOVILISTICA                                         |  |  |                                      | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>ESPAÑA                         |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SIN DATO                                                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SIN DATO                |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                  | 21           | Mes | 09           | Año | 2016                                   | Día | 25 | Mes | 05 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA ECONOMICO                                                      |  |  | DEPENDENCIA                          |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Paseo de la Castellana 33 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                         |  |  |                                      |              |     |              |     |                                        |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FASECOLDA                                                                     |  |  |                                      | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                       |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD             |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3443080                                                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                        |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                    |  |  | Día                                  | 17           | Mes | 03           | Año | 2014                                   | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SUBDIRECTORA                                                            |  |  | DEPENDENCIA                          |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 26 20           |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                            |         |     |              |     |                              |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------|--|--|----------------------------|---------|-----|--------------|-----|------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FASECOLDA                            |  |  |                            | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.  |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3443080                                      |  |  | FECHA DE INGRESO           |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                        | 03      | Mes | 09           | Año | 2012                         | Día | 14 | Mes | 03 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INVESTIGADORA                  |  |  | DEPENDENCIA                |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 26 20 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                            |         |     |              |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ADVANTIS CONSULTORIA GERENCIAL       |  |  |                            | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.  |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5169658                                      |  |  | FECHA DE INGRESO           |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                        | 02      | Mes | 05           | Año | 2011                         | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTORA                     |  |  | DEPENDENCIA                |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 87 10 93  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                            |         |     |              |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOFONDOS                            |  |  |                            | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.  |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3484424                                      |  |  | FECHA DE INGRESO           |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                        | 14      | Mes | 07           | Año | 2008                         | Día | 14 | Mes | 07 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA JUNIOR DE PRESIDENCIA |  |  | DEPENDENCIA<br>PRESIDENCIA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 72 8 24 |     |    |     |    |     |      |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                       | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|---------------------------------|-----------------------|-------|
|                                 | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO                | 5                     | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 7                     | 2     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0     |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | 12                    | 7     |

6

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

### 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*