



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Vega	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Sarmiento	NOMBRES Lina María
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 46.378.215	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
PAIS Colombia		
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NUMERO
D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 05 MES 09 AÑO 1979		
PAIS Colombia		
DEPTO. Boyacá		
MUNICIPIO Sogamoso		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACION BASICA 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 EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	Bachiller Técnico Sistema
			<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	MES 12 AÑO 1996

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACION), MG (MAESTRIA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		Abogada	12	2004	137756
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialista en Derecho Procesal	09	2012	
MG	4		<input checked="" type="checkbox"/>				

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB):

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE		PUBLICA	PRIVADA	PAIS
EMPRESA O ENTIDAD Sala Disciplinaria Consejo Superior de la Jud	<input checked="" type="checkbox"/>			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
	BOGOTÁ			
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
5658500 Ext 4825	DÍA 04 MES 03 AÑO 2019	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION		
Auxiliar Judicial 01	Despacho Dr Carlos Cano	Calle 12 No 7-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Sala Disciplinaria Consejo Superior de la Jud	<input checked="" type="checkbox"/>			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
	BOGOTÁ			
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
5658500 Ext 4823	DÍA 01 MES 01 AÑO 2019	DÍA 03	MES 03	AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION		
Oficial Mayor	Despacho Dra Maria Lourdes	Calle 12 No. 7-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Sala Disciplinaria Consejo Superior de la Jud	<input checked="" type="checkbox"/>			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
	BOGOTÁ			
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
5658500 Ext 4823	DÍA 24 MES 09 AÑO 2018	DÍA 31	MES 12	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION		
Auxiliar Judicial 01	Despacho Maria J. Hernandez	Calle 12 No. 7-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Sala Disciplinaria Consejo Superior de la Jud	<input checked="" type="checkbox"/>			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD		
	BOGOTÁ			
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
5658500 Ext 4823	DÍA 16 MES 07 AÑO 2018	DÍA 23	MES 09	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION		
Magistrada Auxiliar	Despacho Maria J Hernandez	Calle 12 No. 7-65		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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
SERVIDOR PÚBLICO	10	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	2

5 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 56, DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de 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