

 El servicio público es de todos Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OVIEDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES MARIA DEL ROSARIO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1026263617		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____				
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO 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: Bachiller	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2005

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		JURISPRUDENCIA	02	2011	202395
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	05	2013	
MG	4	X		MAESTRIA EN ASUNTOS INTERNACIONALES	09	2017	202395

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
Español			X			X			X
Inglés			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 Ministerio de Transporte	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD moviedo@mintransporte.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 07 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor	DEPENDENCIA DESPACHO		DIRECCIÓN Avenida Esperanza # 62-49. Piso 10
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@supertransporte.gov.co
TELÉFONOS 3526700	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 63 No 9A 45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Transporte	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3526700	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 11 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora De Jurídica O De Planeación O De Prensa O De Comunicaciones.	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 63 No. 9A-45
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Consultorías en Riesgo Corporativo Limitada - Ustariz y Abogados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD administrativo@ustarizabogados.com
TELÉFONOS 6108161	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 04 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 10 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Directora de Área	DEPENDENCIA Resolución de Conflictos		DIRECCIÓN Carrera 11 A No. 96 - 51. Oficina 203
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Industria y Comercio	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@sic.gov.co
TELÉFONOS 5870000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 04 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 13 No. 27 - 00 Piso 4
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Posse, Herrera y Ruiz	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD phr@phrlegal.com
TELÉFONOS 3257300	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 03 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA Área de Litigios		DIRECCIÓN Carrera 7 No. 71-52
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			

EMPRESA O ENTIDAD Lombana & Lombana		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2320580 - 2	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 02 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Abogado Junior	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 42 No. 8ª ? 80. Oficina 501	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Misión Permanente de Colombia ante la Organización de Estados Americanos		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Estados Unidos
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colombia@oas.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 01 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Abogado Asistente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN 1609 22nd Street N.W, Washington D.C., 20008	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Ayudas Profesionales Ltda.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2181509	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 05 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 11 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de Vigilancia Judicia	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 92 No. 15 - 62. Oficina 507	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI 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 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 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co