



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>LABORDE</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>CALDERON</b>	NOMBRES <b>ROSA MARIA</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>32702086</b>	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____		

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> 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: <b>Bachiller Académico</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	<b>12</b>	<b>1988</b>

### EDUCACION 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		Abogado	12	1990	60446
ES	2	X		Derecho Administrativo	12	1991	
ES	2	X		Derecho Comercial	06	1995	

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
<b>INGLES</b>	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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Empresa de Acueducto de Bogotá</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>acueducto@comro.</b>	
TELÉFONOS <b>3447000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>27</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>02</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2016</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Gerente Jurídica</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia Jurídica</b>	DIRECCIÓN <b>Av. Calle 24 # 37-15</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>RHL &amp; Asociados S.A.S.</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá, D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>rmlasociados.sas@gmail</b>	
TELÉFONOS <b>6083813</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>22</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2015</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>26</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2016</b>
CARGO O CONTRATO <b>Representante Legal</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Calle 127 # 19-88</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Colpensiones</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá, D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.colpensiones.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>2170100</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>28</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2010</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2014</b>
CARGO O CONTRATO <b>Vicepresidente Talento Humano</b>	DEPENDENCIA <b>Unep. Talento Humano</b>	DIRECCIÓN <b>Cra. 10 # 72-33 TAP 11</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DAPRE</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá, D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.presidencia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5629300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2009</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>27</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2010</b>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor 2210-13</b>	DEPENDENCIA <b>Despacho Ministro</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 7 # 6-54</b>	

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Protección Social</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.mps.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3305075</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2008</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2009</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Secretaría General</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría General</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 13 # 3276 P. 21.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Departamento Nacional de Planeación</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.dnp.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>5960300</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>28</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2005</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>28</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2006</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Secretaría General</i>	DEPENDENCIA <i>Secretaría General</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 26 # 13-19 p. 14</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Departamento Nacional de Planeación</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.dnp.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>5960300</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2004</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>27</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2005</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Jefe Ofic. Asesora Jurídica</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Asesora Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 26 # 13-19 p. 14</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Hacienda y Cred. Públ.</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.minhacienda.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3811700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2002</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>08</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2004</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Asesor 1020-11</i>	DEPENDENCIA <i>Oficina Asesora Jurídica</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 8 # 6-64 p. 3</i>	

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)

## 3 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Transporte	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.mintransporte.gov.co
TELÉFONOS 3240808	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 03 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor 1020-16	DEPENDENCIA Despacho del Ministro	DIRECCIÓN Al Dorado C.A.N	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Hacienda y Crédito Público	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.minhacienda.gov.co
TELÉFONOS 3811400	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 03 AÑO 1990		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 03 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Asesor 1020-07	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Cra 876-64 p.7	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superintendencia de Industria y Comercio	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.superindustria.gov.co
TELÉFONOS 3820840	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 03 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 03 AÑO 1995
CARGO O CONTRATO Profesional 3020-06	DEPENDENCIA División Protectoral Civil	DIRECCIÓN Cra 13 # 27-00 p. 5	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Aminta Bengiño López		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 2822421	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 1992		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 1992
CARGO O CONTRATO Asistente Jurídica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Av 19 # 488 OF 1303	

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Dirección General de Aduanas</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.dian.gov.co</i>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Contrato Prestación Servicios Programa Sancionamiento Aduanero</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Colegio Abogados Parasitistas</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá, D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>Coordinador Ejecutivo</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1990"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>
CARGO O CONTRATO <i>3411811</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Calle 14 # 6-25</i>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	23	0.5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		6
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>23</b>	<b>3.5</b>

**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 5o. 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.

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS