

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

### 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> CARDENAS		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> BEJARANO		<b>NOMBRES</b> LURY ARANTXA DEL BENAZIR	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032432058			<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia					
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>NÚMERO</b>	
				<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
FECHA DÍA MES AÑO			PAÍS DEPTO		
MUNICIPIO			TELÉFONO EMAIL		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA**  
MARQUE CON UNA X EL GRADO O TÍTULO OBTENIDO (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 Académico		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											MES 12	AÑO 2006

**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	9	X		COMUNICACION SOCIAL - PERIODISMO	02	2012	
ES	3	X		ESPECIALIZACIÓN EN PUBLICIDAD DIGITAL	10	2018	N/A

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
Inglés	X			X			X		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

### 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						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad de Restitución de Tierras			<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> arantxa.cardenas@restituciondetierras.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3770300		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 04 AÑO 2020			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> contratista Prestación de servicios		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Av calle 26 #85b -09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad de Restitución de Tierras			<b>PÚBLICA</b> X		<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> COLOMBIA
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> arantxa.cardenas@restituciondetierras.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3770300		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 07 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b>			<b>DIRECCIÓN</b> Av calle 26 #25b -09	

PROFESIONALES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad de Restitución de Tierras			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> arantxa.cardenas@restituciondetierras.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3770300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2019			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2019		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> av calle 26 #85b - 09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad de Restitución de Tierras			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
Bogotá D.C	BOGOTÁ			arantxa.cardenas@restituciondetierras.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3770300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2018			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 No. 85 B - 09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad de Restitución de Tierras			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
Bogotá D.C	BOGOTÁ			arantxa.cardenas@restituciondetierras.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3770300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 03 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional			<b>DEPENDENCIA</b> Area De Comunicaciones		<b>DIRECCIÓN</b> carrera 12 #71-99	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Multi Servicios Guavio LTDA			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@msgmensajería.com		
<b>TELÉFONOS</b> 2335730	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2013		
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 25 N°2A -45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MSG Mensajería LTDA			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gerenciaop@msgmensajería.com		
<b>TELÉFONOS</b> 2335730	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2013		
<b>CARGO O CONTRATO</b> COMUNICADORA SOCIAL			<b>DEPENDENCIA</b> Recursos Humanos		<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 25 2A 45	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TeleAmiga Internacional			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ingenieria@teeamiga.com		
<b>TELÉFONOS</b> 5781888	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 10 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2012		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente adm. Técnica			<b>DEPENDENCIA</b> Departamento técnico		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 13 N° 49-63	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TeleAmiga Internacional			<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ingenieria@teeamiga.com		
<b>TELÉFONOS</b> 5781888	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 09 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 10 AÑO 2012		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios			<b>DEPENDENCIA</b> Departamento técnico		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 13 n° 49-63	

**4 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.