

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

Entidad Receptora


**FUNCIÓN PÚBLICA**  
Superintendencia Administrativa del Estado


### 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> MUJICA		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> PEREIRA		<b>NOMBRES</b> ANA VIRGINIA	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53068461			<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> 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 Académico Versión Internacional	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2003

#### 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 OBTENIDÓ	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	9	X		ECONOMIA	09	2008	
MG	4	X		MAESTRIA EN ECONOMIA	10	2010	
MG		X		MAESTRIA EN ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS SOBRE DESARROLLO	07	2013	51527

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
Español			X			X			X
Francés		X			X		X		
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> PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	<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>
<b>TELÉFONOS</b> 5629300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asesor	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 7 # 6-54
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Banco Interamericano de Desarrollo	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador Reconstrucción Mocoa	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeacion		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 05 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 08 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO NA 507-2017	DEPENDENCIA Direccion de Desarrollo Urbano	DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Oxford Policy Management Ltd		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Reino Unido	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 04 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Consultor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 52 Commarket Street, Oxford, OX1 3HJ	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Banco Interamericano de Desarrollo		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Estados Unidos	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigacion	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN 1300 New York Avenue, NW, Washington DC	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Federación para la Educación Superior y el Desarrollo		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigación	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 78 No. 9 - 91	

EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		HORAS SEMANALES 4	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 12 AÑO 2008
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Historia del Pensamiento Economico		

EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		HORAS SEMANALES 2	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	MODALIDAD Formal	
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines	MATERIA IMPARTIDA Seminario de Economía, Política Social, Pobreza y Equidad		

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

**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**

21/08/2018

Hoja de vida del funcionario

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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)