

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA
Ministerio de Vivienda,
Ciudad y Territorio

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Tibamosca	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA Villamarin	NOMBRES Sandra Yaneth	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS 52.009.661	SEXO F x M	NACIONALIDAD Colombiana	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> N° <input type="text"/> D.M.: <input type="text"/>			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO MUNICIP		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA			
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.
										X

MES 1 2 AÑO 1 9 8 8

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 MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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		Abogada	5	1994	76079
ES	2	X		Especialista en Derecho Comercial	12	1996	N.A.
ES	2	X		Especialista en Gestión Pública	2	2010	N.A.
MG	2	2		Mg en Planificación Territorial y Gestión Ambiental	2	2017	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
INGLES	X			X			X		
FRANCES									

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 PUBLICA PRIVADA PAIS

Secretaría Distrital del Hábitat		x		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Botogá, D.C.	sandra.tibamosca@habitatbogota.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6013581600	DIA 29 MES 0 1 AÑO 2020	DIA 8 MES 4 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Subsecretaria de Despacho	Subsecretaría Jurídica	Calle 52 #13-64			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Secretaría Distrital de Planeación		x		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Botogá, D.C.	stibamosca@sdp.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6013358000	DIA 29 MES 0 3 AÑO 2016	DIA 28 MES 1 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Director Técnico	Dirección de Trámites Administrativos	Carrera 30 #25-90			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		x		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Botogá, D.C.	sytibamosca@alcaldiabogota.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6013813000	DIA 8 MES 0 2 AÑO 2016	DIA 28 MES 3 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Profesional Especializado	Subdirección de Doctrina y Asuntos Normativos	Carrera 8 #10-65			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Secretaría Distrital de Planeación		x		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Botogá, D.C.	stibamosca@sdp.gov.co			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO			
6013358000	DIA 17 MES 0 6 AÑO 2013	DIA 7 MES 2 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN			
Director Técnico	Dirección de Análisis y Conceptos Jurídicos	Carrera 30 #25-90			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS	

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		x	Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Botogá, D.C.	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD sytibamosca@alcaldiabogota.gov.co		
TELÉFONOS 6013813000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 0 9 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 6 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	DEPENDENCIA Subdirección de Doctrina y Asuntos Normativos	DIRECCIÓN Carrera 8 #10-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Gobierno		PUBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Botogá, D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD stibamosca@gobiernobogota.gov.co		
TELÉFONOS 6013357000	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 11 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 8 #10-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		

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

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	27	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	27	4

5**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA



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

