TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ · EQUIDAD · EDUCACIÓN
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DURAN	ORTIZ	MARTHA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ◉ **C.E** ○ **PAS** ○ **No.** 39627580

SEXO **F** ◉ **M** ○
NACIONALIDAD **COL.** ◉ **EXTRANJERO** ○
PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ **SEGUNDA CLASE** ○ **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 17 **MES** 10 **AÑO** 1977
PAÍS Colombia
DEPTO Cundinamarca
MUNICIPIO FUSAGASUGÁ

[redacted]

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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1993

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		ECONOMIA	08	1999	ECONOMISTA
MG	4	X		MAESTRIA EN ECONOMIA	05	2007	

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
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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres - UNGRD	X		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora 9677-PPAL001-329-2017	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Avenida Calle 26 No. 92-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 571 5529696	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 01 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Asesora Contrato No. 9677-PPAL001-010-2	**DEPENDENCIA** Secretaría General		**DIRECCIÓN** Avenida Calle 26 No. 92-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 11 **MES** 09 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO Asesora 66 de 2016	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Carrera 18 No. 84-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** sspd@superservicios.gov.co
TELÉFONOS 6913005	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Contratista No. 088 de 2015	**DEPENDENCIA** Superintendencia Delegada AAA		**DIRECCIÓN** Carrera 18 No. 84-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** sspd@superservicios.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 06 **AÑO** 2014		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 26 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO Asesora Contrato No. 76	**DEPENDENCIA** Superintendencia Delegada AAA		**DIRECCIÓN** Carrera 18 No. 84-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 12 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA CONTRATO PAF-ATF-N-031 DE 2013	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 18 # 7-59

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRIOTRIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 08 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CONTRATO 2101481 DE 2010	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 12 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CONTRATO 2093171 DE 2009	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CONTRATO 2091025 DE 2009	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2008		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 03 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CON0102980008	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2007		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CON0102970027	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2006		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CON0102960033	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 12 **AÑO** 2005	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CON0102950092	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2005		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 24 **MES** 12 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO CONSULTOR CON0102950047	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 05 **AÑO** 2005		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 05 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA O.S. 053/05	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2004		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2004
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CON0102940058	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2004		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2004
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CON0102940030	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 06 **AÑO** 2003		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 03 **AÑO** 2004
CARGO O CONTRATO CONSULTOR FINANCIERO CON0102930122	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE 37 # 8-40

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 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

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