



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO Penagos | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Concha | | NOMBRES Angela María | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 66924253 | | | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | | NÚMERO D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| PAÍS | | | PAÍS | | |
| DEPTO | | | DEPTO | | |
| MUNICIPIO | | | 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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-------------------------------------|-----------------|-------------------|-----|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1993 |
| | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

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 (MAESTRIA 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 | |
| POSTGRADO | 4 | X | | MAESTRIA EN ECONOMIA DEL MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES | 09 | 2002 | |
| PREGRADO | 10 | X | | ECONOMIA | 12 | 1998 | 25503 |

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|-----------------------|-------------|-----------|-------|-------------|-----|
| | | | | MES | AÑO |
| | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 |
| ALEMAN | X | | | X | | | X | | |
| INGLES | | X | | | | X | | X | |

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|--------------|--|-----|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LOS ANDES | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | MUNICIPIO BOGOTA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 3394949 | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 10 | Año | 2020 | Día | | Mes | | Año | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA | DEPENDENCIA VICERRECTORIA DE INVESTIGACION | | | DIRECCIÓN CARRERA 1 - 18A 12 | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CENTRO LATINOAMERICANO PARA EL DESARROLLO RURAL | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | MUNICIPIO BOGOTA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 2073850 | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 17 | Mes | 11 | Año | 2015 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTORA DE OFICINA | DEPENDENCIA DIRECCION | | | DIRECCIÓN CARRERA 90 - 72 61 OF 303 | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | MUNICIPIO BOGOTA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 5960300 | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 04 | Mes | 02 | Año | 2013 | Día | 16 | Mes | 11 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O FINANCIERO | DEPENDENCIA DIRECCION DESARROLLO RURAL | | | DIRECCIÓN CALLE 26 - 13 19 | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | MUNICIPIO BOGOTA | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 13815000 | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 11 | Año | 2011 | Día | 03 | Mes | 02 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR TECNICO | DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE PRODUCCION | | | DIRECCIÓN CALLE 26 - 13 19 | | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3815000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 09 | Año | 2011 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR TECNICO | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 - 13 19 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3815000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 09 | Mes | 02 | Año | 2005 | Día | 07 | Mes | 09 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR 14 | | | DEPENDENCIA DIRECCION DE DESARROLLO RURAL | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 - 13 19 | | | | | | |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: | | Año: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | |

5

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 | 10 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 17 | 7 |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

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

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty rounded rectangular box for observations.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ 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