



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Gonzalez</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Garcia</b>	NOMBRES <b>Andrea</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>52.799.580</b>	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____			

## 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: <b>Bachiller</b>	
PRIMARIA			SECUNDARIA					MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>		<b>06</b>	<b>1999</b>

**EDUCACION 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	
<b>UN</b>	<b>11</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Bachelor of Science</b>	<b>05</b>	<b>2003</b>	<b>6965</b>
<b>MG</b>	<b>6</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Master of Science</b>	<b>08</b>	<b>2005</b>	

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
<b>Inglés</b>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

@gma  
ca

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 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 <b>Olgoonik Technical Services</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>DC</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gsuarez@olgoonik.com</b>	
TELÉFONOS <b>337-8494</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Asesora en Cambio Climático</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Calle 24d No.44a-37</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Olgoonik Technical Services</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>DC</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gsuarez@olgoonik.com</b>	
TELÉFONOS <b>337-8494</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>24</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2012</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2014</b>
CARGO O CONTRATO <b>Asesoría en Cambio Climático</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Calle 24d No.44a-37</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Agesconsulting Europe SA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Belgica</b>
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>f.didonna@agesageoup.eu</b>	
TELÉFONOS <b>(32) 273-64970</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2014</b>
CARGO O CONTRATO <b>Consultor</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>36 Av de Terwelen PB, 21 1040</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Propaís</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>DC</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>comunicaciones@propais.org.co</b>	
TELÉFONOS <b>7956420</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2014</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2014</b>
CARGO O CONTRATO <b>Consultor</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Cll. 70A No. 10-46</b>	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 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 <i>Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo</i>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>DC</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jimena.puyana@pnud.org</i>	
TELÉFONOS <i>488-9000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2015</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Coordinador</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Av 82 No. 10-62</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>DC</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>332-3400</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2012</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2012</i>
CARGO O CONTRATO <i>Director Técnico</i>	DEPENDENCIA <i>Viceministerio Ambiente</i>		DIRECCIÓN <i>Cll. 37 No. 8-40</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Ambiente</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>DC</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>332-3400</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>24</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2011</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2011</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA <i>Viceministerio Ambiente</i>		DIRECCIÓN <i>Cll. 37 No. 8-40</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio de Ambiente</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>DC</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>332-3400</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>30</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2010</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2010</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contratista</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Ambiente	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DC	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
332-3400	DÍA 26 MES 01 AÑO 2009	DÍA 31 MES 10 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Viceministerio Ambiente	Cll. 37 No. 8-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Ambiente	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DC	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
332-3400	DÍA 05 MES 11 AÑO 2009	DÍA 31 MES 07 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Viceministerio Ambiente	Cll 37 No. 8-40	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Organización de Estados Iberoamericanos			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DC	Bogotá	oeico@oei.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
346-9300	DÍA 03 MES 03 AÑO 2008	DÍA 03 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista		Cea 9 No. 76-27	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Organización de Estados Iberoamericanos			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DC	Bogotá	oeico@oei.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
346-9300	DÍA 01 MES 01 AÑO 2008	DÍA 29 MES 02 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista		Cea 9 No. 76-27	

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

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Organización de Estados Iberoamericanos			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
DC	Bogotá		oeico@oei.org.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
346-9300	DÍA 20 MES 03 AÑO 2007		DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Contratista			Cea. 9 No. 76-27
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Organización de Estados Iberoamericanos			Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
DC	Bogotá		oeico@oei.org.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
346-9300	DÍA 24 MES 11 AÑO 2005		DÍA 31 MES 05 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Contratista			Cea. 9 No. 76-27
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

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

**4 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	2	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	8

**5 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).

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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