



El servicio público es de todos

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 FORERO		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) VEGA		NOMBRES MARIA PAULA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1136882261			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL		

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

**2 FORMACION 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: DIPLOMA DE BACHILLER	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 2008

**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	9	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	08	2013	25228-264489 CND
MG		X		MAESTRIA EN DESARROLLO Y GERENCIA INTEGRAL DE PROYECTOS	11	2018	

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
Inglés			X			X			X
Portugués	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							
EMPRESA O ENTIDAD PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 5629300		DÍA 04		FECHA DE INGRESO MES 06 AÑO 2019		DÍA	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor		DEPENDENCIA		FECHA DE RETIRO MES AÑO			
				DIRECCIÓN CALLE 7 # 6-54			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD ProColombia			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mforero@procolombia.co			
TELÉFONOS 5600100		DÍA 01		FECHA DE INGRESO MES 10 AÑO 2018		DÍA 03	
CARGO O CONTRATO Asesora Senior de Inversión		DEPENDENCIA Vicepresidencia de Inversion		FECHA DE RETIRO MES 06 AÑO 2019			
				DIRECCIÓN Calle 28 # 13a-15			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR							
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		

ProColombia		X		Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mforero@procolombia.co			
<b>TELÉFONOS</b> 6500100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 02 AÑO 2017			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 09 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor de Inversión	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia de Inversion	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 # 13a-15 piso 35			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ProColombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mforero@procolombia.co			
<b>TELÉFONOS</b> 5600100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 09 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor Junior	<b>DEPENDENCIA</b> Vicepresidencia de Inversion	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 # 13a-15 piso 35			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ProColombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mforero@procolombia.co			
<b>TELÉFONOS</b> 5600100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2015			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 14 MES 09 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional III	<b>DEPENDENCIA</b> Mercadeo	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 # 13a-15			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ProColombia		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mforero@procolombia.co			
<b>TELÉFONOS</b> 5600100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 11 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 28 MES 02 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional I	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 28 # 13a-15 piso 35			
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Systematic Inventive Thinking (SIT)		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mariap@sitsite.co			
<b>TELÉFONOS</b> 3001672	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 05 AÑO 2013			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 11 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora de Alianzas	<b>DEPENDENCIA</b> Mercadeo	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 3 # 74-02			

**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, (ARTICULO 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**

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: \_\_\_\_\_

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