

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> CÁRDENAS	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> HINCAPIÉ	<b>NOMBRES</b> LAURA LUCÍA		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1136882735		<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>				
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		
NÚMERO		D.M		
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
FECHA	DÍA	MES	AÑO	
PAÍS	DEPTO	MUNICIPIO		
DEPTO	TELÉFONO	EMAIL		
MUNICIPIO				

## 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 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	10	X		DERECHO	08	2015	265782
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO INFORMATICO Y DE LAS NUEVAS TECNOLOGIAS	02	2020	265782

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

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> MINISTERIO DE TRANSPORTE		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lcardenash@mintransporte.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3240800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 06 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Actividades jurídicas Prestacion de servicios profesionales no 365	<b>DEPENDENCIA</b> Viceministerio de Transporte		<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 24 No. 60-50	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia de Transporte		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> lauracardenas@supretransporte.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3526700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 02 MES 06 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b> AREA JURIDICA		<b>DIRECCIÓN</b> calle 63 ·9a - 45	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Superintendencia de transporte		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> mariapgonzalez@supertransporte.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3526700	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 07 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista Contrato 432	<b>DEPENDENCIA</b> Despacho Superintendente		<b>DIRECCIÓN</b> calle 63 No. 9A - 45	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Data &TIC Consultores Legales S.A.S.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> rafael.gamboa@dataytic.com	
<b>TELÉFONOS</b> 310772090	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 08 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 06 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> abogado	<b>DEPENDENCIA</b> jurídica		<b>DIRECCIÓN</b> calle 99 No. 11b - 95	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Pathfinder Oil & gas co.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> haleedn@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> +44 (073682	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 10 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> contrato de trabajo	<b>DEPENDENCIA</b> direccion administrativa		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Sanconsultores		<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> administrativo@sanconsultores.com	
<b>TELÉFONOS</b> 7424334	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 12 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 12 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Dependiente Judicial	<b>DEPENDENCIA</b> Legal		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 77 # 13 - 47	

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](http://www.dafp.gov.co)