



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARRUGO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MANTILLA	NOMBRES LILIAN VANESSA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020774651	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input 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 PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS MUNICIPIO TELÉFONO DEPTO EMAIL		
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.			

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	05	2015	259563
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	02	2017	259563

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	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 22 MES 02 AÑO 2021		DÍA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Abogada 2276990-2021			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 16 MES 10 AÑO 2020		DÍA 31 MES 01 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Abogada 1884813-2020			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 28 MES 05 AÑO 2020		DÍA 27 MES 09 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Abogada 1582933-2020			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Tierras	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 5185858	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Abogada 065-2020	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 43 No. 57-41
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Jardín Botánico de Bogotá	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 4377060	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora	DEPENDENCIA AreaºJuridicaºDeºContratacion		DIRECCIÓN Av Calle 63 #68-95
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lvmarrugo@alcaldia.bogota.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 01 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 02 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 143-2019	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 No. 10-65
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General Alcaldía Mayor de Bogotá	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lvmarrugo@alcaldia.bogota.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 751-2018	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 8 No. 10-65
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 3599494	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 06 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 09 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

Abogado Asesor			Autopista Norte # 97-70 Edificio "Porto 100"
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO SANTA FE DE BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Imarrugom@eru.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 06 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 267-2017	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Autopista Norte # 97-70 Edificio "Porto 100"
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (1) 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 05 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. 1273-2017	DEPENDENCIA Dirección de Contratación		DIRECCIÓN Avenida Carrera 68 No. 64c-75
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (1) 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios No. 101-2017	DEPENDENCIA Dirección de Contratación		DIRECCIÓN Av Cra 68 No. 64c-75
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO abogada 641	DEPENDENCIA Dirección de Contratación		DIRECCIÓN avenida carrera 68 no. 64C-75
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Firma de Luis Guillermo Dávila Vinueza	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lgdv@dhnabogados.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO

6199224	DÍA 12 MES 08 AÑO 2013	DÍA 18 MES 01 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Abogada Junior	DEPENDENCIA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR		
EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Industria y Comercio	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@sic.gov.co
TELÉFONOS 5870000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 02 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 08 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Practica en Derecho Práctica Jurídica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN cra 13 #27-00

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, (ARTÍCULO 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 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

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