



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Berrocal</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Mora</b>	NOMBRES <b>Luisa Fernanda</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>52.196.342</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>

## 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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>11</b>	AÑO <b>1992</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	
UN	5	<input checked="" type="checkbox"/>		Comunicadora Social Periodista	12	1997	sentencia 6087-1998
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialista en Realización de Televisión	12	1998	
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialista en Política Social	05	2007	

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
Ingles			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
Francés		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Agencia española de cooperación - AECID</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>ot.colombia.aecid.es</i>
TELÉFONOS <i>7441001</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2006</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2006</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Consultora Comunicativa</i>	DEPENDENCIA <i>Programas</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 11A #93-67 P.3</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Comunicaciones Vivas</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>amivivascomunicaciones.vivas.com</i>
TELÉFONOS <i>3093630</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2003</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2006</i>
CARGO O CONTRATO <i>Ejecutiva de ventas</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Cra 54 # 3A - 30</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Grupo Editorial Random House</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>7430700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>09</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2002</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>21</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2002</i>
CARGO O CONTRATO <i>Jefe de Prensa</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Cra 5A #34A - 09</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Feria del Libro Guiomar Jaramillo Comunicaciones</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>C/marca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jaimex@jaramillocomunicaciones.com</i>
TELÉFONOS <i>6372787</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2002</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>01</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2002</i>
CARGO O CONTRATO <i>Jefe de Prensa</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Av 7 # 113-16</i>

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 Grupo editorial Planeta	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO C/marca	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@planetadelibros.com	
TELÉFONOS 6074997	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 04 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente de Comunicaciones	DEPENDENCIA Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 73 # 17-60	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Festival de Cine de Bogotá	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO C/marca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@bogocine.com	
TELÉFONOS 282 51 96 300 816 8488	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2000	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO Coordinadora de comunicaciones	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 26 # 4-92	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Kiwaniis International para América Latina	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cordinamarax	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6120727	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 02 AÑO 1998	FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO Coordinadora de Proyectos	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Tr 18 # 116-15	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Informativo Señal Colombia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO C/marca	MUNICIPIO Bogotá D.C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 6135732	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 05 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO Reportera	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Avenida Dorado # 26-33	

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	3-1	37
EMPLÉADO DEL SECTOR PRIVADO	15-3	184
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>18-4</b>	<b>221</b>

**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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento\_

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS