



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Díaz	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Ulloa	NOMBRES Claudia Milena
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 33.375.329	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS

## 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	11	MES	12	AÑO	2000

### 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		ABOGADO	07	2	0	0	8	174683
MG	2	X		DERECHO DE LOS NEGOCIOS INTERNACIONALES	06	2	0	0	9	
MG	3		X	DERECHO PRIVADO						

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	

# 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>EMPLER ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Santo Tomás	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> Tunja		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> dirorii@ustatunja.edu.co
<b>TELÉFONOS</b> 7440404 Ext. 5930	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Directora	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina de Relaciones Internacionales		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19 # 11-64
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Santo Tomás	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> Tunja		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> dirorii@ustatunja.edu.co
<b>TELÉFONOS</b> 7440404 Ext. 5930	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente Cátedra	<b>DEPENDENCIA</b> Facultad Administración de Empresas		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19 # 11-64
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad Santo Tomás	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Boyacá	<b>MUNICIPIO</b> Tunja		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> dirorii@ustatunja.edu.co
<b>TELÉFONOS</b> 7440404	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Docente de Cátedra	<b>DEPENDENCIA</b> Facultad Contaduría Pública		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 19 # 11-64
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unión de Temporal Gestores de Calidad OEI – MEN	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> cdiazu@mineducacion.edu.co
<b>TELÉFONOS</b> 2222800 Ext. 3130	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogado ASESOR	<b>DEPENDENCIA</b> Aseguramiento de la calidad de la Educación Superior		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 43 No. 57 - 14.

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
Directora Oficina de Relaciones Internacionales	5	8
Docente Cátedra – Administración Empresas	1	2
Docente Cátedra – Contaduría Pública	3	0
Abogado Asesor	0	10

**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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5º. DE LA LEY 190/95)

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

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS