



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Justicia

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Usta</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Pabudá</u>	NOMBRES <u>Paola</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>101017778</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
País		

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: <u>Bachiller</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO <u>10 - diciembre - 2005</u>
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	X	MES <u>12</u> AÑO <u>2005</u>

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	12	X		Abogada	12	2011	216880
UN	12	X		politología	12	2012	
ES	2	X		gestión pública e instituciones administrativas	02	2011	

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
Francés			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.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Wolters Kluwer Felbright		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD zaiza.lla@wolterskluwerfelbright.com	
TELÉFONOS 7464666	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 09 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asociada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 97a #9A-50	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pueblo Campestre Abogados	PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD selecion@pueblocampestre.com	
TELÉFONOS 3268600	FECHA DE INGRESO DÍA 18 MES 07 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 09 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Asociada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carrera 9 #72-08	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Margaretta Ricaute	PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD margaritaricaute@ricaute.com	
TELÉFONOS 3123827	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 04 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 05 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO Asistente Jurídica	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 12A 77-47	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Horeca Conacho Abogados	PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD horeca@horecconacho.com	
TELÉFONOS 3764270	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 05 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 02 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Asociada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 72-583	

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.

OCUPACION	AÑOS	MESES	
SERVIDOR PÚBLICO			
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	8	

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).

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS