

2



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Salazar	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Landinez	NOMBRES Gina Astrid
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52.219.017	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR D. FECHA DI/ PAÍS C DEPTO. Cdm MUNICIPIO B		

## 2 FORMA 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					FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										<input checked="" type="checkbox"/>

MES 12 AÑO 1990

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TE (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DÓC (DOCTORADO O PHD).  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNALEY).

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		Abogada	11	1996	83994
ES	3	x		Especialista en derecho público, ciencia y Sociología políticas	11	1998	
ES	2	x		Especialista en responsabilidad y daño resarcible	10	2003	

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 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> De Vivero & Asociados	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> x	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> deviverosbogados@gmail.com
<b>TÉLFONOS</b> 3264790	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 05 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 11 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Abogada	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 70 No. 4-27
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> OPEBSA SAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> x	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TÉLFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 05 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 11 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogada	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Av Cra 9 No. 113-52 of 1701
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Salazar Landinez Abogados	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> x	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> salazarlandinez@gmail.com
<b>TÉLFONOS</b> 637072	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 04 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 11 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogada	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 13 No. 94 A 44 of 403
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiscalía General de la Nación	<b>PÚBLICA</b> x	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> Fiscalia.gov.co
<b>TÉLFONOS</b> 5702000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 03 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 03 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe oficina Jurídica	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Jurídica		<b>DIRECCIÓN</b> Diagonal 22B No. 52-01

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 Fiscalía General de la Nación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fiscalia.gov.co	
TELÉFONOS 5702000	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 11 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA MES 03 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe División Administrativa	DEPENDENCIA Dirección Nacional Administrativa y Fin	DIRECCIÓN Diagonal 22B No. 52-01	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría General de la Nación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Asesor 24	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Cra 5 No. 15-80	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría General de la Nación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Asesor 19	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Cra 5 No. 15-80	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría General de la Nación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO Profesional Lm.	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Cra 5 No. 15-80	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

al

FORMATO UNICO  
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	10	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	

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 UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 60 DE LA LEY 190/95).

  
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.

  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS