



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 <b>SANTAMARIA</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>ARISTIZABAL</b>	NOMBRES <b>DANNA FABIOLA</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/>		PAÍS
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		
FECHA DÍA <b>19</b>		
PAÍS <b>COLOMBIA</b>		<b>CONDINAMARCA</b>
DEPTO <b>CONDIN</b>		
MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>		<b>masan/010gmsl</b>

## 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.	MES	AÑO
				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<b>11</b>	<b>1992</b>

### 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	
TL	6	X		ADMINISTRACION FINANCIERA	11	1999	
UN	4	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11	2001	
ES	2	X		GERENCIA SOCIAL	12	2008	

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
INGLES	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 <b>INVIAS</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>dsantamaria@inviap.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>705 6000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>05</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>05</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2016</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASESORA</b>	DEPENDENCIA <b>DIRECCION GENERAL</b>	DIRECCIÓN <b>Cir 59 # 26-60</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTÁ</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>dsantamaria@presidencia.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5629300 EXT 3530</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2007</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>01</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2014</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASESORA</b>	DEPENDENCIA <b>ALTA CONSEJERIA REGIONES</b>	DIRECCIÓN <b>CRR 8 # 7-26</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ELECTRIFICADORA DE SANTANDER</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCA RAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>07-6339767</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2006</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2007</b>	
CARGO O CONTRATO <b>PROFESIONAL ASISTENTE</b>	DEPENDENCIA <b>DEFENSORIA DEL USUARIO</b>	DIRECCIÓN <b>CALLE 24 # 18-26</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ELECTRIFICADORA DE SANTANDER</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>SANTANDER</b>	MUNICIPIO <b>BUCA RAMANGA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>07-6339767</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2005</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2006</b>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

**Persona Natural**  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

## INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	12	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	8

[illegible]

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

# 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 <b>PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLEFONOS <b>5629300</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2003</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>ASISTENTE</b>	DEPENDENCIA <b>OF. COMISIONADO DE PAJ</b>	DIRECCIÓN <b>CRR 8 + 7-26</b>	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>IMPEC</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>	MUNICIPIO <b>ITAGUI</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLEFONOS <b>234 74 74 / 2 84 7262</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2003</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2003</b>	
CARGO O CONTRATO <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>CARCEL DE ITAGUI</b>	DIRECCIÓN <b>CRR 70 + 23-10</b>	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>ASOCIACION PRIMERO COLOMBIA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2002</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO <b>ASISTENTE</b>	DEPENDENCIA <b>RELACIONES PUBLICAS</b>	DIRECCIÓN	

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD <b>CENTRAL DE HILAZAS</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>CUNDINAMARCA</b>	MUNICIPIO <b>BOGOTA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TÉLEFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1995</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>30</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO <b>GERENTE</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>AV 129 + 12-84</b>	

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