



**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**1 - DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |                             |   |
|--|--|--|--|-----------------------------|---|
| PRIMER APELLIDO<br><b>PEDRAZA</b>  |  | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)<br><b>DAZA</b> |  | NOMBRES<br><b>MAGDALENA</b> |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>D.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> F.A.S. <input type="checkbox"/> No. _____  |  |  | SEXO<br>F. <input checked="" type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> |                             | NACIONALIDAD<br>COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input checked="" type="checkbox"/> PAIS _____ |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>  |  | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>     |  | NUMERO _____ D-M _____      |   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |  |  |  |                             |   |
| FECHA DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |  |                             |   |
| PAIS _____   |  |  |  |                             |   |
| DEPTO. _____   |  |  |  |                             |   |
| MUNICIPIO _____  |  |  |  |                             |   |

**2 - FORMACION ACADEMICA**

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 5° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

|                  |   |   |   |   |            |   |   |   |    |   |                |            |     |          |          |          |          |
|------------------|---|---|---|---|------------|---|---|---|----|---|----------------|------------|-----|----------|----------|----------|----------|
| EDUCACIÓN BÁSICA |   |   |   |   |            |   |   |   |    | TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller Académico Modalidad Humanidades</b> |                |            |     |          |          |          |          |
| PRIMARIA         |   |   |   |   | SECUNDARIA |   |   |   |    | MEDIA   | FECHA DE GRADO |            |     |          |          |          |          |
| 1                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6          | 7 | 8 | 9 | 10 | x   | MES            | <b>Dic</b> | AÑO | <b>1</b> | <b>9</b> | <b>7</b> | <b>7</b> |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

ORDENAR EN ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE (TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)  
ES (ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)  
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

| MODALIDAD ACADEMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACION |     |     |     | No DE TARJETA PROFESIONAL |       |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|-----|-----|-----|---------------------------|-------|
|                     |                         | SI       | NO |  | MES         | AÑO | MES | AÑO |                           |       |
| UN                  | 10                      | X        |    | Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano | 5           | 1   | 9   | 8   | 5                         | 36096 |
| ES                  | 2                       | X        |    | Universidad Santo Tomás de Aquino        | 12          | 2   | 0   | 0   | 0                         |       |
| ES                  | 2                       | X        |    | Universidad de los Andes                 | 11          | 2   | 0   | 0   | 2                         |       |

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 UNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona natural

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

## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                |  |                  |                                       |                 |              |                                       |              |         |                  |
|---|--|------------------|---------------------------------------|-----------------|--------------|---------------------------------------|--------------|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTÁ             |  |                  |                                       |                 | PÚBLICA<br>X |                                       | PRIVADA      |         | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO  |  |                  | MUNICIPIO                             |                 |              | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD            |              |         |                  |
| CUNDINAMARCA  |  |                  | BOGOTÁ                                |                 |              | magdapedrazadaza@hotmail.com          |              |         |                  |
| TELÉFONO<br>2320266 EXT. 116                                    |  | FECHA DE INGRESO |                                       | FECHA DE RETIRO |              | DIA                                   |              | AÑO     |                  |
| DIA 1 7   |  | MES 0 1          |                                       | AÑO 2 0 1 4     |              | DIA 31                                |              | MES 1 2 |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>JEFE OFICINA                         |  |                  | DEPENDENCIA<br>CONTROL INTERNO        |                 |              | DIRECCION<br>Calle 39 Bis No. 14-57   |              |         |                  |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                  |                                       |                 |              |                                       |              |         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN          |  |                  |                                       |                 | PÚBLICA<br>X |                                       | PRIVADA      |         | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO  |  |                  | MUNICIPIO                             |                 |              | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD            |              |         |                  |
| CUNDINAMARCA  |  |                  | BOGOTÁ                                |                 |              |                                       |              |         |                  |
| TELÉFONO<br>5878750   |  | FECHA DE INGRESO |                                       | FECHA DE RETIRO |              | DIA                                   |              | AÑO     |                  |
| DIA 1 4   |  | MES 0 1          |                                       | AÑO 2 0 1 1     |              | DIA 1 6                               |              | MES 0 1 |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR GRADO 19                      |  |                  | DEPENDENCIA<br>CONTROL INTERNO        |                 |              | DIRECCION<br>cra. 5 No. 15 - 80       |              |         |                  |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                  |                                       |                 |              |                                       |              |         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDO DE EMPLEADOS DEL SENA                |  |                  |                                       |                 | PÚBLICA      |                                       | PRIVADA<br>X |         | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO  |  |                  | MUNICIPIO                             |                 |              | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD            |              |         |                  |
| CUNDINAMARCA  |  |                  | BOGOTÁ                                |                 |              |                                       |              |         |                  |
| TELÉFONO<br>2128100   |  | FECHA DE INGRESO |                                       | FECHA DE RETIRO |              | DIA                                   |              | AÑO     |                  |
| DIA 0 1   |  | MES 0 7          |                                       | AÑO 2 0 1 0     |              | DIA 3 0                               |              | MES 0 9 |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Jefe de Oficina                      |  |                  | DEPENDENCIA<br>Gestión de Calidad     |                 |              | DIRECCION<br>Cra. 16 No. 39A - 53     |              |         |                  |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                  |                                       |                 |              |                                       |              |         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDO DE EMPLEADOS DEL SENA                |  |                  |                                       |                 | PÚBLICA      |                                       | PRIVADA<br>X |         | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO  |  |                  | MUNICIPIO                             |                 |              | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD            |              |         |                  |
| CUNDINAMARCA  |  |                  | BOGOTÁ                                |                 |              |                                       |              |         |                  |
| TELÉFONO<br>2128100   |  | FECHA DE INGRESO |                                       | FECHA DE RETIRO |              | DIA                                   |              | AÑO     |                  |
| DIA 0 5   |  | MES 0 3          |                                       | AÑO 2 0 0 5     |              | DIA 3 0                               |              | MES 0 6 |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Asesora Administrativa               |  |                  | DEPENDENCIA<br>Gerencia               |                 |              | DIRECCION<br>Cra. 16 No. 39A - 53     |              |         |                  |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                  |                                       |                 |              |                                       |              |         |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR |  |                  |                                       |                 | PÚBLICA<br>X |                                       | PRIVADA      |         | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO  |  |                  | MUNICIPIO                             |                 |              | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD            |              |         |                  |
| CUNDINAMARCA  |  |                  | BOGOTÁ                                |                 |              |                                       |              |         |                  |
| TELÉFONO<br>4377630   |  | FECHA DE INGRESO |                                       | FECHA DE RETIRO |              | DIA                                   |              | AÑO     |                  |
| DIA 0 7   |  | MES 0 1          |                                       | AÑO 2 0 0 0     |              | DIA 1 2                               |              | MES 0 8 |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Jefe de Oficina                      |  |                  | DEPENDENCIA<br>Oficina de Informática |                 |              | DIRECCION<br>Avda. cra. 68 No. 64C 75 |              |         |                  |

**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona natural**

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

## 3 - EXPERIENCIA LABORAL

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR                  |  |                  |           |                 |              |                            |         |         |                  |
|--|--|------------------|-----------|-----------------|--------------|----------------------------|---------|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD |  |                  |           |                 | PÚBLICA<br>X |                            | PRIVADA |         | PAIS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                       |  |                  | MUNICIPIO |                 |              | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |         |         |                  |
| CUNDINAMARCA                                       |  |                  | BOGOTÁ    |                 |              |                            |         |         |                  |
| TELÉFONO<br>3649090                                |  | FECHA DE INGRESO |           | FECHA DE RETIRO |              | DIA                        |         | AÑO     |                  |
| DIA 0 6  |  | MES 0 3          |           | AÑO 1 9 9 8     |              | DIA 0 5                    |         | MES 0 9 |                  |

|   |                  |                                |                 |                            |          |
|---|------------------|--------------------------------|-----------------|----------------------------|----------|
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                         |                  | DEPENDENCIA                    |                 | DIRECCION                  |          |
| Contrato No. 0273 de 1998                       |                  | Gerencia Proyecto de Sistemas  |                 | Cra. 32 No. 12-81          |          |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR               |                  |                                |                 |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                               |                  | PUBLICA                        |                 | PRIVADA                    | PAIS     |
| SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD                   |                  | X                              |                 |                            | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                    |                  | MUNICIPIO                      |                 | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |          |
| CUNDINAMARCA                                    |                  | BOGOTÁ                         |                 |                            |          |
| TELEFONO  | FECHA DE INGRESO |                                | FECHA DE RETIRO |                            |          |
| 3649090   | DIA 1 1          | MES 0 7                        | AÑO 1 9 9 7     | DIA 1 0                    | MES 0 2  |
| AÑO 1 9 9 8                                     |                  |                                |                 |                            |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                         |                  | DEPENDENCIA                    |                 | DIRECCION                  |          |
| Contrato No. 0602 de 1997                       |                  | Asistencia Técnica Sistemas    |                 | Cra. 32 No. 12-81          |          |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR               |                  |                                |                 |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                               |                  | PUBLICA                        |                 | PRIVADA                    | PAIS     |
| SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD                   |                  | X                              |                 |                            | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                    |                  | MUNICIPIO                      |                 | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |          |
| CUNDINAMARCA                                    |                  | BOGOTÁ                         |                 |                            |          |
| TELEFONO  | FECHA DE INGRESO |                                | FECHA DE RETIRO |                            |          |
| 3649090   | DIA 0 1          | MES 0 1                        | AÑO 1 9 9 7     | DIA 0 1                    | MES 0 7  |
| AÑO 1 9 9 7                                     |                  |                                |                 |                            |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                         |                  | DEPENDENCIA                    |                 | DIRECCION                  |          |
| Contrato No. 0031/97 de Prestación de Servicios |                  | Asistencia Técnica Sistemas    |                 | Cra. 32 No. 12-81          |          |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR               |                  |                                |                 |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                               |                  | PUBLICA                        |                 | PRIVADA                    | PAIS     |
| SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD                   |                  | X                              |                 |                            | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                    |                  | MUNICIPIO                      |                 | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |          |
| CUNDINAMARCA                                    |                  | BOGOTÁ                         |                 |                            |          |
| TELEFONO  | FECHA DE INGRESO |                                | FECHA DE RETIRO |                            |          |
| 3649090   | DIA 0 4          | MES 0 9                        | AÑO 1 9 9 5     | DIA 0 4                    | MES 0 9  |
| AÑO 1 9 9 6                                     |                  |                                |                 |                            |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                         |                  | DEPENDENCIA                    |                 | DIRECCION                  |          |
| Contrato No. 0277 de agosto 11 de 1995          |                  | Coordinación Proyecto Sistemas |                 | Cra. 32 No. 12-81          |          |
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR               |                  |                                |                 |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                               |                  | PUBLICA                        |                 | PRIVADA                    | PAIS     |
|   |                  |                                |                 |                            |          |
| DEPARTAMENTO                                    |                  | MUNICIPIO                      |                 | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |          |
|   |                  |                                |                 |                            |          |
| TELEFONO  | FECHA DE INGRESO |                                | FECHA DE RETIRO |                            |          |
|   | DIA              | MES                            | AÑO             | DIA                        | MES      |
|   |                  |                                |                 |                            |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                         |                  | DEPENDENCIA                    |                 | DIRECCION                  |          |
|   |                  |                                |                 |                            |          |

**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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACION                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVICIO PUBLICO            | 24                    | 12    |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5                     | 6     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 30                    | 7     |

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA