



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO FLOREZ | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CUBILLOS | | NOMBRES LIGIA ANDRÉA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53116779 | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO | | D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
| FECHA DÍA 26 MES 04 AÑO 1985 | | Avenida el Dorado calle 26 # 69 - 76 Edificio Elemento Torre 1 Piso 17 Salitre Antonio Nariño | | | |
| PAÍS COLOMBIA | | PAÍS COLOMBIA | | DEPTO BOGOTÁ D.C. | |
| DEPTO BOGOTÁ D.C. | | MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. | | TELÉFONO 4322760 | |
| MUNICIPIO BOGOTÁ D.C. | | TELÉFONO 4322760 | | EMAIL ligia85@gmail.com | |

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 | BÁSICA SECUNDARIA | | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|-------|-----|-----------------|-------------------|----|-----|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2001 |
| | | | | | | | | | | | | | | |

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 | |
| POSTGRADO | 4 | X | | MAESTRIA EN ANALISIS DE PROBLEMAS POLITICOS, ECONOMICOS E INTERNACIONALES CONTEMPORANEOS | 07 | 2016 | |
| POSTGRADO | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN COOPERACION INTERNACIONAL Y GESTION DE PROYECTOS PARA EL DESARROLLO | 03 | 2011 | |
| PREGRADO | 10 | X | | RELACIONES INTERNACIONALES Y ESTUDIOS POLITICOS | 12 | 2006 | |

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|--------------|----|---------|--|----------------------------|-----|--|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 01 | Mes | | 08 | Año | | 2017 | Día | | Mes | | Año | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR VIII | | | DEPENDENCIA AREA CONTROL INTERNO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL - LIQUIDADA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 3305000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 02 | Mes | | 02 | Año | | 2017 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA A TERMINO FIJO | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL - LIQUIDADA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS 3305000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 02 | Mes | | 02 | Año | | 2017 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA A TERMINO FIJO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL - LIQUIDADA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 03 | Mes | | 10 | Año | | 2016 | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA A TERMINO FIJO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL - LIQUIDADA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| | | | Día | | 02 | Mes | | 10 | Año | | 2015 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA A TERMINO FIJO | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|----|--------------|----|---------------------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL - LIQUIDADA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 08 | Año | 2014 | Día | 30 | Mes | 09 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA A TERMINO FIJO | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS DE LA PROTECCION SOCIAL - LIQUIDADA | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 3305000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 07 | Año | 2013 | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA A TERMINO FIJO | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL POR LA EDUCACION 2012 | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 7054000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 18 | Mes | 02 | Año | 2013 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE EVENTOS | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y COORDINACION | | | | DIRECCIÓN CALLE 97 A 8 10 Of 404 | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL POR LA EDUCACION | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 7054000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 26 | Mes | 06 | Año | 2012 | Día | 15 | Mes | 02 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA DE EVENTOS | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y COORDINACION | | | | DIRECCIÓN CALLE 97 A 8 10 Of 404 | | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION CONSTRUYENDO NACION | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS 4807781 | | | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | |
| | | | Día | 06 | Mes | 02 | Año | 2012 | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y PROYECTOS | | | | DIRECCIÓN CARRERA 4 N 18 50 of 902 | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------|--------------|-----|---------|-----|--|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL DEPORTE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ D C | | | MUNICIPIO BOGOTÁ D C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 4377030 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 09 | Año | 2010 | Día | 01 | Mes | 02 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR | | | DEPENDENCIA ASESOR | | | | | DIRECCIÓN | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPUBLICA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ D C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 3825178 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 06 | Mes | 03 | Año | 2007 | Día | 19 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE III SENATORIAL | | | DEPENDENCIA ASESOR | | | | | DIRECCIÓN Capitolo Nacional Primer Piso | | | | |

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | | DIRECCIÓN | | | | |

5

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 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 6 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 15 | 0 |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Bogotá D.C. 13 de Diciembre de 2022

Ligia Andrea Flórez Cubillos

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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.

Bogotá D.C 27-06-2024
Ciudad y fecha

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS