



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Olivera		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rodriguez		NOMBRES Diego Mauricio	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1010182137			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
PAÍS			DEPTO		
DEPTO			MUNICIPIO		
MUNICIPIO			TELÉFONO		EMAIL

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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2005
										<input checked="" type="checkbox"/>				

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		MAESTRÍA EN DERECHO LABORAL Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL	03	2022	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	03	2021	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO LABORAL Y RELACIONES INDUSTRIALES	12	2013	
PREGRADO	10	X		DERECHO	10	2012	222155

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	Colegio de Abogados del Trabajo	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Congreso Nacional del Derecho del Trabajo y la Seguridad Social	06	2018
PRESENCIAL	LEGIS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	Practica procesal para litigantes	09	2017
VIRTUAL	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	08	2016

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO
PRESENCIAL	Universidad Externado de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	Segundas Jornadas Colombo-Venezolanas de Justicia Constitucional	10	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
ESPAÑOL			X			X			X
INGLES		X			X			X	

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 ALVAREZ LIEVANO LASERNA S.A.S			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 2362411		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	01	Mes	06	Año	2017	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO		DEPENDENCIA ABOGADO ASESOR				DIRECCIÓN CARRERA 14 - 94A 44 TR B OF 201							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASESORES JURIDICOS PARA LA DEFENSA DE LA SEGURIDAD SOCIAL			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	10	Mes	12	Año	2014	Día	29	Mes	05	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO COORDINADOR JURIDICO		DEPENDENCIA COORDINACION JURIDICA				DIRECCIÓN CALLE 38 - 13 37							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Lopez & Asociados S.A.S.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTA		MUNICIPIO BOGOTA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3406944		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	26	Mes	08	Año	2013	Día	25	Mes	07	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO		DEPENDENCIA AREA JURIDICA				DIRECCIÓN CALLE 70 - 7 30 piso 6							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD HR ABOGADOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		15	Mes		07	Año		2013	Día		25	Mes		08	Año		2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE LEGAL			DEPENDENCIA ASISTENCIA LEGAL					DIRECCIÓN CARRERA 7 - 71 56												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD LEGIS EDITORES SA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 4255255			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		14	Mes		01	Año		2013	Día		29	Mes		04	Año		2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL REDACTOR			DEPENDENCIA AREA DE REDACCION					DIRECCIÓN AVENIDA 26 - 82 70												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA, BOGOTA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3420288			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		21	Mes		09	Año		2012	Día		20	Mes		12	Año		2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO SUSTANCIADOR			DEPENDENCIA ABOGADO SUSTANCIADOR					DIRECCIÓN CALLE 12 - 1 17 ESTE												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 7442000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		06	Mes		02	Año		2012	Día		05	Mes		10	Año		2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DELEGADA PROTECCION AL USUARIO					DIRECCIÓN												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO BOGOTA			MUNICIPIO BOGOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 7442000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		23	Mes		08	Año		2011	Día		23	Mes		12	Año		2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DELEG. PROTECCION AL USUARIO Y					DIRECCIÓN												

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:	Año:		
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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	2

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 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co