



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

ENTIDAD RECEPTORA

\_\_\_\_\_

**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |                               |   |
|--|--|--|--|-------------------------------|---|
| PRIMER APELLIDO<br><b>AVILA</b>  |  | SEGUNDO APELLIDO (O CASADA)<br><b>QUINTERO</b> |  | NOMBRES<br><b>NORMA LUCIA</b> |   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>24.081.122</b> |  |  | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>   |                               | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO _____ PAIS _____ |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>  |  | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>         |  | NUMERO _____ D-M _____        |   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA <b>8</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1 9 7 7</b>   |  |  | DIRECCION DE CORRESPONDENCIA<br><b>Kra 88 No 18-33 Interior 4 Apto 603</b> |                               |   |
| PAIS <b>Colombia</b>   |  |  | PAIS <b>Colombia</b>   |                               | DEPTO <b>Cundinamarca</b>   |
| DEPTO <b>Boyacá</b>  |  |  | MUNICIPIO <b>Bogotá</b>  |                               |   |
| MUNICIPIO <b>Soatá</b>   |  |  | TELEFONO <b>3112321964</b>   |                               | EMAIL <b><a href="mailto:noluaqui@gmail.com">noluaqui@gmail.com</a></b>             |

**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 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

|                  |   |   |   |   |            |   |   |   |       |   |   |           |     |                |
|------------------|---|---|---|---|------------|---|---|---|-------|---|---|-----------|-----|----------------|
| EDUCACIÓN BÁSICA |   |   |   |   |            |   |   |   |       |   | TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller Academico</b> |           |     |                |
| PRIAMRIA         |   |   |   |   | SECUNDARIA |   |   |   | MEDIA |   | FECHA DE GRADO                              |           |     |                |
| 1                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6          | 7 | 8 | 9 | 10    | x | MES   | <b>12</b> | AÑO | <b>1 9 9 4</b> |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO 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      |          |          |                           |                |
| <b>Profesional</b>  | <b>10</b>               | <b>x</b> |    | <b>Contador Público</b>                                | <b>9</b>    | <b>2</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b>                  | <b>87774-T</b> |
| <b>Maestria</b>     | <b>4</b>                | <b>x</b> |    | <b>Maestria en Administración Pública</b>              | <b>2</b>    | <b>2</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>9</b>                  |                |
| <b>Especialista</b> | <b>2</b>                | <b>x</b> |    | <b>Especialista en Aseguramiento y Control Interno</b> | <b>9</b>    | <b>2</b> | <b>0</b> | <b>2</b> | <b>0</b>                  |                |
| <b>Especialista</b> | <b>2</b>                | <b>x</b> |    | <b>Especialista en Gerencia Estratégica</b>            | <b>12</b>   | <b>2</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>9</b>                  |                |
| <b>Especialista</b> | <b>2</b>                | <b>x</b> |    | <b>Especialista en Control Interno</b>                 | <b>7</b>    | <b>2</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>3</b>                  |                |

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 |
| <b>Ingles</b> |          | <b>x</b> |    |        | <b>x</b> |    |            | <b>x</b> |    |

**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><b>Agencia Nacional de Hidrocarburos</b>                            |   |  |  |  | PUBLICA<br><b>X</b>   |  | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cundinamarca</b>  |   |  | MUNICIPIO<br><b>Bogotá</b>                       |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>participacionciudadana@anh.gov.co</b> |         |                         |  |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO<br>DIA <b>1</b> MES <b>2</b> AÑO <b>2018</b>   |  |  |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  |         |                         |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>Experto G3 Grado 4</b>                                     |   |  | DEPENDENCIA<br><b>Oficina de Control Interno</b> |  |   | DIRECCION<br><b>Calle 26 N° 59 - 65 Piso 2</b>                         |         |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |  |   |  |         |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Departamento Administrativo del Deporte - Coldeportes</b>        |   |  |  |  | PUBLICA<br><b>X</b>   |  | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cundinamarca</b>  |   |  | MUNICIPIO<br><b>Bogotá</b>                       |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>contacto@mindeporte.gov.co</b>        |         |                         |  |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO<br>DIA <b>8</b> MES <b>6</b> AÑO <b>2012</b>   |  |  |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <b>25</b> MES <b>1</b> AÑO <b>2018</b>                                 |  |         |                         |  |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Jefe Oficina de Control Interno</b>                               |   |  | DEPENDENCIA<br><b>Oficina de Control Interno</b> |  |   | DIRECCION<br><b>Av68 No 55-65</b>                                      |         |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |  |   |  |         |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias</b>  |   |  |  |  | PUBLICA<br><b>X</b>   |  | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cundinamarca</b>  |   |  | MUNICIPIO<br><b>Bogotá</b>                       |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>contactenos@orgsolidarias.gov.co</b>  |         |                         |  |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO<br>DIA <b>16</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b> |  |  |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <b>31</b> MES <b>5</b> AÑO <b>2012</b>                                 |  |         |                         |  |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Jefe de Oficina</b>   |   |  | DEPENDENCIA<br><b>Oficina de Control Interno</b> |  |   | DIRECCION<br><b>Carrera 10- No 15-22</b>                               |         |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |  |   |  |         |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias</b>  |   |  |  |  | PUBLICA<br><b>X</b>   |  | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cundinamarca</b>  |   |  | MUNICIPIO<br><b>Bogotá</b>                       |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>contactenos@orgsolidarias.gov.co</b>  |         |                         |  |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO<br>DIA <b>1</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b>  |  |  |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <b>15</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2011</b>                                |  |         |                         |  |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Profesional Especializado</b>                                     |   |  | DEPENDENCIA<br><b>Oficina de Control Interno</b> |  |   | DIRECCION<br><b>Carrera 10- No 15-22</b>                               |         |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |  |   |  |         |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Departamento Administrativo de Economia Solidaria- Dansocial</b> |   |  |  |  | PUBLICA<br><b>X</b>   |  | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cundinamarca</b>  |   |  | MUNICIPIO<br><b>Bogotá</b>                       |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>contactenos@orgsolidarias.gov.co</b>  |         |                         |  |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO<br>DIA <b>14</b> MES <b>9</b> AÑO <b>2010</b>  |  |  |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <b>30</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2011</b>                                |  |         |                         |  |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Jefe Oficina</b>  |   |  | DEPENDENCIA<br><b>Oficina de Control Interno</b> |  |   | DIRECCION<br><b>Carrera 10- No 15-22</b>                               |         |                         |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |   |  |  |  |   |  |         |                         |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Departamento Administrativo de Economia Solidaria- Dansocial</b> |   |  |  |  | PUBLICA<br><b>X</b>   |  | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |  |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cundinamarca</b>  |   |  | MUNICIPIO<br><b>Bogotá</b>                       |  |   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>contactenos@orgsolidarias.gov.co</b>  |         |                         |  |
| TELEFONO   | FECHA DE INGRESO<br>DIA <b>9</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2009</b>  |  |  |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <b>13</b> MES <b>9</b> AÑO <b>2010</b>                                 |  |         |                         |  |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Profesional Especializado</b>                                     |   |  | DEPENDENCIA<br><b>Oficina de Control Interno</b> |  |   | DIRECCION<br><b>Carrera 10- No 15-22</b>                               |         |                         |  |

**FORMATO UNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona natural**

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|  |   |   |   |         |                         |
|--|---|---|---|---------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>ESE Hospital San Antonio</b> |   |   | PUBLICA<br><b>X</b>   | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>Boyacá</b>                        |   | MUNICIPIO<br><b>Soatá</b>                   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>correspondencia@esesoata.gov.co</b>  |         |                         |
| TELEFONO<br><b>7880205</b>                           | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2008"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2009"/> |         |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Profesional Universitario</b> |   | DEPENDENCIA<br><b>Oficina De Planeación</b> | DIRECCION<br><b>Kra 7 No 6-32</b>   |         |                         |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|   |  |  |  |         |                         |
|---|--|--|--|---------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>ESE Hospital San Antonio de Soatá</b> |  |  | PUBLICA<br><b>X</b>  | PRIVADA | PAIS<br><b>Colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>Boyacá</b>                                 |  | MUNICIPIO<br><b>Soatá</b>                        | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD<br><b>correspondencia@esesoata.gov.co</b>   |         |                         |
| TELEFONO<br><b>7880205</b>                                    | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2001"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2007"/> |         |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Asesora de Control Interno</b>         |  | DEPENDENCIA<br><b>Oficina de Control Interno</b> | DIRECCION<br><b>Kra 7 No 6-32</b>  |         |                         |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

|                         |  |             |   |         |      |
|-------------------------|--|-------------|---|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |  |             | PUBLICA   | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO            |  | MUNICIPIO   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  |         |      |
| TELEFONO                | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |             | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  | DEPENDENCIA | DIRECCION   |         |      |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|                         |  |             |   |         |      |
|-------------------------|--|-------------|---|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |  |             | PUBLICA   | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO            |  | MUNICIPIO   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  |         |      |
| TELEFONO                | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |             | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL |  | DEPENDENCIA | DIRECCION   |         |      |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

|                         |  |             |   |         |      |
|-------------------------|--|-------------|---|---------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD       |  |             | PUBLICA   | PRIVADA | PAIS |
| DEPARTAMENTO            |  | MUNICIPIO   | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD  |         |      |
| TELEFONO                | FECHA DE INGRESO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |             | FECHA DE RETIRO<br>DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| 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            | 18                    | 2     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON CERECES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

  
**Norma Lucia Avila Quintero**

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO VERIFICADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS