

| | | | |
|---|------------------------|--|--|
|  El servicio público es de todos | Función Pública | FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998) | ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| | | | |

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------|---|
| PRIMER APELLIDO GUTIERREZ | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DARWICH | | NOMBRES MARIA EUGENIA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1026288897 | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO | | D.M | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 01 MES 07 AÑO 1994 PAÍS Colombia DEPTO Meta MUNICIPIO ACACÍAS | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 44 # 7-63 Apartamento 302 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 3104191757 EMAIL me.gutierrez1434@uniandes.edu.co | | |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: Bachiller Técnico en Documentación y Registro(...) | | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|---|--------|----------------|--|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 | AÑO 2010 | |

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 | |
| UN | 10 | X | | DERECHO | 03 | 2016 | 274628 |
| | | X | | Master Universitario en Derecho de la Empresa y de los Negocios | 02 | 2020 | |

ESPECÍFIQUE 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 |
| Inglés | X | | | | X | | | X | |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 Superintendencia de Industria y Comercio | | | PÚBLICA X | | PRIVADA |
| | | | | | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | | MUNICIPIO BOGOTÁ | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD c.megutierrez@sic.gov.co |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2020 | | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogada Asesora CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | DEPENDENCIA Protección de Datos Personale | | | DIRECCIÓN Carrera 13 No. 27-00 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
|--|--|---|--|------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD Lizarazu Asociados SAS | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD rlizarazu@lizarazuasociados.com | | |
| TELÉFONOS 217 90 02 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 2018 | | |
| CARGO O CONTRATO Abogado Junior | DEPENDENCIA Asesoría Jurídica | DIRECCIÓN Carrera 8 No. 69-48 | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Universidad de los Andes | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS | |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD me.gutierrez1434@uniandes.edu.co | | |
| TELÉFONOS 3394999 | FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 07 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 07 AÑO 2016 | | |
| CARGO O CONTRATO Gestor Programa Postgrado | DEPENDENCIA Facultad de Derecho | DIRECCIÓN Cra. 1 #18a 12, Bogotá, Cundinamarca | | | |
| EXPERIENCIA DOCENTE | | | | | |
| INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES | | HORAS SEMANALES 3 | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | MODALIDAD Formal | | |
| NIVEL EDUCATIVO Profesional | FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 12 AÑO 2017 | | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas | MATERIA IMPARTIDA Fundamento de Derecho de los Negocios | | | | |
| EXPERIENCIA DOCENTE | | | | | |
| INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD DE LOS ANDES | | HORAS SEMANALES 3 | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | | MODALIDAD Formal | | |
| NIVEL EDUCATIVO Profesional | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 05 AÑO 2018 | | |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas | MATERIA IMPARTIDA Fundamento de Derecho de los Negocios | | | | |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4

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, 29-10-2020


 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.