

| | | | | |
|---|------------------------------------|--------------------|---|---|
|  | El servicio público es de todos | Función Pública | <h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO</h2> <h1 style="margin: 0;">HOJA DE VIDA</h1> <h3 style="margin: 0;">Persona Natural</h3> <p style="margin: 0;">(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)</p> | ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
|---|------------------------------------|--------------------|---|---|

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO CASALLAS | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZAMBRANO | NOMBRES LILIAN PAOLA |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1018425390 | 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 FECHA DÍA 25 MES 05 AÑO 1989 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C MUNICIPIO BOGOTÁ 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: Bachiller | |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|----------------|----|---|----------------------------|----------|
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 | AÑO 2005 |

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 | | COMUNICACION SOCIAL | 03 | 2011 | |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN OPINION PUBLICA Y MERCADEO POLITICO | 10 | 2014 | |

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 | | |

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 contactenos@sic.gov.co | | |
| TELÉFONOS 5870000 | FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN CRA 13 3 27 - 00 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Industria y Comercio | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD superintendente@sic.gov.co | | |
| TELÉFONOS 0315870000 | FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 06 AÑO 2019 | |
| CARGO O CONTRATO Jefe de Prensa Contrato 01 de 2019 | DEPENDENCIA OSCAE | | DIRECCIÓN Carrera 13 # 27 - 00 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Superintendencia de Industria y Comercio | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD c.lcasallas@sic.gov.co | | |
| TELÉFONOS 5870000 | FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 10 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO Comunicadora social Lilian Paola Casallas Zambrano 459 de 2018 - Cesi | DEPENDENCIA Grupo de comunicación - OSCAE | | DIRECCIÓN Carrera 13 # 27 - 00 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Misión de Observación Electoral | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alejandra.barrios@moe.org.co | | |
| TELÉFONOS 7222495 | FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 04 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO Profesional Especialista | DEPENDENCIA Oficina de Comunicaciones | | DIRECCIÓN Carrera 19 # 35 - 42 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ivan.duque@senado.gov.co | | |
| TELÉFONOS 3173004055 | FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 09 AÑO 2014 | | FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 04 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO Asistente II | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Carrera 7 # 8 - 68 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Senado de la República | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3823359 | FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 01 AÑO 2013 | | FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 07 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO Asistente | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN Calle 7 # 8 - 68 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Periódico El Nuevo Siglo - Editorial La Unidad | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C | MUNICIPIO BOGOTÁ | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2012 | FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 12 AÑO 2012 |
| CARGO O CONTRATO Redactora | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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 _____