



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Méndez</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Biñez</b>	NOMBRES <b>Nataly Andrea</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>65.634.733</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAIS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>Colombia</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO <b>N/A.</b> D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA _____ PAIS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Bogotá</b> MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____

## 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: <b>Bachiller Técnico</b>			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	_____	AÑO	_____

**EDUCACION 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	
Univ	10	X		Abogada	4	2014	243360
Esp.	2	X		Derecho Penal	12	2015	
Esp.	2	X		Derecho del Medio Ambiente	12	2023	
MG.	4	X		Derechos Humanos y DIH.	2	2023	
Doc	1		X	Decreto			

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

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Justicia Penal Militar y Policial</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>nataly.mendez@jushcamin...</b>	
TELÉFONOS <b>5169563 Ext: 1416</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Profesional Defensa</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 46 # 20c-01.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Ministerio de Defensa Nacional</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>—</b>	
TELÉFONOS <b>3150111</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>
CARGO O CONTRATO <b>Director Defensa 18</b>	DEPENDENCIA <b>Bienestar Sectoral y Salud veteranos</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 54 #26-25</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Naciones Unidas Contra la Drogay el Delito</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá D.C.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>—</b>	
TELÉFONOS <b>6467000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor Temático</b>	DEPENDENCIA <b>Projust.</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 7 #120-20</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Comisión Internacional contra la Impunidad</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Guatemala.</b>
DEPARTAMENTO <b>Ciudad Guatemala</b>	MUNICIPIO <b>—</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>—</b>	
TELÉFONOS <b>—</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO <b>Investgador Policial y oficial Información y Gestión</b>	DEPENDENCIA <b>Oficina Comisionado</b>	DIRECCIÓN <b>10a. Avenida 6-75.</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# 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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Fiscalía General de la Nación</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá D.C</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá Dc.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>-</b>	
TELÉFONOS <b>5702000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Técnico Investigador</b>	DEPENDENCIA <b>OTI</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 24 N° 52-01</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Hotel Internacional Casa Morales</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Tolima</b>	MUNICIPIO <b>Ibagué</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>-</b>	
TELÉFONOS <b>5158013</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
CARGO O CONTRATO <b>Gerente Operativo -Comercial</b>	DEPENDENCIA <b>-</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 3N: 3-47.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>_____</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>_____</b>
DEPARTAMENTO <b>_____</b>	MUNICIPIO <b>_____</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>_____</b>	
TELÉFONOS <b>_____</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO <b>_____</b>	DEPENDENCIA <b>_____</b>	DIRECCIÓN <b>_____</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>_____</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>_____</b>
DEPARTAMENTO <b>_____</b>	MUNICIPIO <b>_____</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>_____</b>	
TELÉFONOS <b>_____</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO <b>_____</b>	DEPENDENCIA <b>_____</b>	DIRECCIÓN <b>_____</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	20	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	20	10

**5 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.*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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