

	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: 100%;" type="text"/>
---	------------------------------------	--------------------	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CIFUENTES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GALLO	NOMBRES AURA MARIA
<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>

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 ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 06	AÑO 2008

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		GOBIERNO Y RELACIONES INTERNACIONALES	08	2014	
MG		X		MAESTRIA EN GOBIERNO Y ADMINISTRACION PUBLICA	06	2015	

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
Francés			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 Departamento Nacional de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 08 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CALLE 7 # 6-54		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Oganizacion de Esrados Iberoamericanos		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aura.cifuentes@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5469300	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 01 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Aura Cifuentes	DEPENDENCIA Sec Transparencia	DIRECCIÓN Cra9 N.76-27		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Externado de Colombia		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3537000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Aura Cifuentes	DEPENDENCIA Observatics	DIRECCIÓN Cra 1 N.12-66 Este		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Gfi Informatique		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Francia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aura.cifuentes-gallo@gli.fr	
TELÉFONOS 0144045000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 10 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 02 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Aura Cifuentes	DEPENDENCIA Sector Publico	DIRECCIÓN 145 Boulevard Victor Hugo		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Etalab - Primer Ministro Francia		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Francia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aura.cifuentes@data.gonv.fr	
TELÉFONOS 0153446990	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 09 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 08 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Asesora Aura Cifuentes	DEPENDENCIA Etalab	DIRECCIÓN 20 Avenue Seanr 95007		

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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