

	El servicio público es de todos	Función Pública	<h2 style="margin: 0;">FORMATO ÚNICO</h2> <h1 style="margin: 0;">HOJA DE VIDA</h1> <p style="margin: 0;">Persona Natural</p> <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 BARGANS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BALLESTEROS	NOMBRES NATALIA
[Redacted Address Line 1]		[Redacted Address Line 2]
[Redacted Address Line 3]		[Redacted Address Line 4]
[Redacted Address Line 5]		[Redacted Address Line 6]
[Redacted Address Line 7]		[Redacted Address Line 8]

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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 06	AÑO 1992

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		FINANZAS Y RELACIONES INTERNACIONALES	08	1997	
MG	4	X		MAESTRIA EN RELACIONES INTERNACIONALES	04	2000	

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
Portugués	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 SECRETARIA GENERAL - ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nbargans@alcaldiabogota.gov.co		
TELÉFONOS 3813000		FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 08 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CTA 8 NO 10-65		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Asserto Ltda			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@asserto.net		
TELÉFONOS 3187123404		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 05 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO Consultora		DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN Cra. 7A No. 142 74		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Asserto Ltda			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@asserto.net		
TELÉFONOS 3187123404		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Consultora		DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN Cra. 7A No. 142 74		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Banco Interamericano de Desarrollo			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD BIDColombia@iadb.org		
TELÉFONOS 3257000		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Consultora		DEPENDENCIA Desembolsos		DIRECCIÓN Cra. 7 No. 71 21 Torre B Piso 19		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Banco de Desarrollo Aleman (KFW)			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7452905		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Consultora		DEPENDENCIA Of. Representante		DIRECCIÓN Cra. 13 No. 97 51 of.202		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD Banco Aleman de Desarrollo			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C		MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 7452905		FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Consultora		DEPENDENCIA Of. representante		DIRECCIÓN Cra. 13 No. 97 51 of. 202		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						

EMPRESA O ENTIDAD Asserto Ltda		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@asserto.net	
TELÉFONOS 3187123404	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Consultora	DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCIÓN Cra. 7A No. 142 74	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 01 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CLE 26 NO 13-19	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Contraloria General de la Republica		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 06 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 03 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Secretaria Administrativa		DIRECCIÓN Carrera 69 No. 44 35	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Contraloria General de la Republica		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 5187000	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 03 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Secretaria Administrativa		DIRECCIÓN Carrera 69 No. 44 35	

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