



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

IDEAM

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BECERRA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMIREZ	NOMBRES MARIA TERESA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAIS <input type="radio"/> No. 35.526.474	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAIS _____ 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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAIS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAIS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____ 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 ACADÉMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO	
									X		12	1989	

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	9	X		Bióloga	✓02	1998	Mat. 001303
MG	2	X		Magister en Ciencias Biología Ecología	✓04	2001	
MG	4 ciclos	X		Diploma de Estudio Avanzados (DEA)	09	2010	

ESPECIFIQUE 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
Inglés			X			X			X
Portugués		X			X			X	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Earth Innovation Institute		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Estados Unidos	
DEPARTAMENTO California	MUNICIPIO San Francisco	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dneptad@earthinnovation.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 09 MES 12 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora independiente	DEPENDENCIA Colombia	DIRECCIÓN 98 Battery St, Suite 250	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jimena.puyana@undp.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 07 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora	DEPENDENCIA Desarrollo Sostenible	DIRECCIÓN Av. 82 No. 10-62 Bogotá - Colombia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONDESAN		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Perú	
DEPARTAMENTO Lima	MUNICIPIO La Molina	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marguello@condesan.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora	DEPENDENCIA Biodiversidad	DIRECCIÓN Av La Molina 1895	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jimena.puyana@undp.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 08 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 08 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora	DEPENDENCIA Desarrollo Sostenible	DIRECCIÓN Av. 82 No. 10-62 Bogotá - Colombia	

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONDESAN	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Perú
DEPARTAMENTO Lima	MUNICIPIO La Molina	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marguello@condesan.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora	DEPENDENCIA Biodiversidad	DIRECCIÓN Av La Molina 1895	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jimena.puyana@undp.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora - 15 días	DEPENDENCIA Desarrollo Sostenible	DIRECCIÓN Av. 82 No. 10-62 Bogotá - Colombia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia de Cooperación Suiza para el Desarrollo COSUDE	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Perú
DEPARTAMENTO Lima	MUNICIPIO San Isidro	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lima@sdc.net	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora	DEPENDENCIA Medio Ambiente	DIRECCIÓN Av. Paseo de la Republica 3895	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General de la Comunidad Andina SGCAN	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Perú
DEPARTAMENTO Lima	MUNICIPIO San Isidro	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@comunidadandina.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Funcionaria Internacional	DEPENDENCIA Medio Ambiente	DIRECCIÓN Av. Paseo de la Republica 3895	

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Conferencia de las NNUU sobre Comercio y Desarrollo UNCTAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Guiza - Colombia	
DEPARTAMENTO Ginebra	MUNICIPIO Ginebra		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lorena.jaramillo@unctad.org
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Consultora - varios contratos	DEPENDENCIA Biodiversidad y cambio climático	DIRECCIÓN Palais des Nations CH 1211 Geneva	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Investigación en Recursos Biológicos Alexander von Humboldt		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS PBX: 3202767	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Investigadora proyecto conservación y uso sostenible de la biodiversidad	DEPENDENCIA Uso y valoración	DIRECCIÓN Calle 28A # 15-09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Investigación en Recursos Biológicos Alexander von Humboldt		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS PBX: 3202767	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato prestación de servicios	DEPENDENCIA Uso y valoración	DIRECCIÓN Calle 28A # 15-09	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Investigación en Recursos Biológicos Alexander von Humboldt		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS PBX: 3202767	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato prestación de servicios	DEPENDENCIA Uso y valoración	DIRECCIÓN Calle 28A # 15-09	

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Instituto de Amazónico de Investigaciones Científicas SINCHI	<small>PÚBLICA</small> X	<small>PRIVADA</small>	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Bogotá D.C.	<small>MUNICIPIO</small> Bogotá D.C.	<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>	
<small>TELÉFONOS</small>	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 1,1 MES 12 AÑO 1,9,9,8		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 1,0 MES 12 AÑO 1,9,9,9
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> Consultora	<small>DEPENDENCIA</small> Sistemas productivos	<small>DIRECCIÓN</small> Av. 82 No. 10-62 Bogotá - Colombia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<small>EMPRESA O ENTIDAD</small> Corporación Centro Internacional de Entrenamiento e Investigaciones Médicas CIDEIM.	<small>PÚBLICA</small>	<small>PRIVADA</small> X	<small>PAÍS</small> Colombia
<small>DEPARTAMENTO</small> Valle del Cauca	<small>MUNICIPIO</small> Cali	<small>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</small>	
<small>TELÉFONOS</small> +57 (2) 5552164	<small>FECHA DE INGRESO</small> DÍA 2,2 MES 0,5 AÑO 2,0,0,7		<small>FECHA DE RETIRO</small> DÍA 3,0 MES 0,9 AÑO 2,0,1,3
<small>CARGO O CONTRATO ACTUAL</small> Asistente de Investigación	<small>DEPENDENCIA</small>	<small>DIRECCIÓN</small> Cra 125 # 19-225 - Av. La María -Pance	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	7

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).

FIRMA _____

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 0100001770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co