



FORMATO UNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Empty rectangular box for the receiving entity name.

1

DATOS PERSONALES

|   |  |  |
|---|--|--|
| PRIMER APELLIDO<br>Ruiz   | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Rodriguez                              | NOMBRES<br>Elsa Carolina   |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 52789711 | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>  | NÚMERO   | D.M.   |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO   |  |  |
| FECHA<br>DIA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1980"/>                          |  |  |
| PAIS<br>COLOMBIA  |  |  |
| DEPTO<br>BOGOTÁ, D.C.   |  |  |
| MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.   |  |  |

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 | BASICA SECUNDARIA |     |      |  |  |
|------------------|----|----|----|-----|------------|----|----|-----|-------|-----|-----------------|-------------------|-----|------|--|--|
| PRIMARIA         |    |    |    |     | SECUNDARIA |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |                   |     |      |  |  |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5x° | 6°         | 7° | 8° | 9°x | 10°   | 11° | MES             | 12                | AÑO | 1996 |  |  |
|                  |    |    |    |     |            |    |    |     |       |     |                 |                   |     |      |  |  |

**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 (MAESTRIA 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  |                            |
| MG                  | 1                       | X        |    | COOPERACION INTERNACIONAL AL DESARROLLO: GESTION Y DIRECCION DE PROYECTOS | 7           | 2023 |                            |
| ES                  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN GOBIERNO Y GERENCIA PUBLICA                            | 7           | 2012 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | ADMINISTRACION DE EMPRESAS  | 3           | 2002 | 26272                      |

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 |
| ESPAÑOL |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

|        |   |  |  |  |  |   |  |   |  |
|--------|---|--|--|--|--|---|--|---|--|
| INGLÉS | X |  |  |  |  | X |  | X |  |
|--------|---|--|--|--|--|---|--|---|--|

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                     |  |  |  |              |     |         |   |                  |     |    |     |     |     |      |
|---|--|--|--|--------------|-----|---------|---|------------------|-----|----|-----|-----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |   | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |     |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>elsa.ruiz@supernotariado.gov.co |                  |     |    |     |     |     |      |
| TELÉFONOS<br>3118122530                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         | FECHA DE RETIRO   |                  |     |    |     |     |     |      |
|   |  |  | Día  | 02           | Mes | 03      | Año   | 2023             | Día |    | Mes | Año |     |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION TECNICA             |              |     |         | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 - 32 16                                |                  |     |    |     |     |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |  |              |     |         |   |                  |     |    |     |     |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |   | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |     |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |     |    |     |     |     |      |
| TELÉFONOS<br>318122530  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         | FECHA DE RETIRO   |                  |     |    |     |     |     |      |
|   |  |  | Día  | 14           | Mes | 09      | Año   | 2022             | Día | 01 | Mes | 03  | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA ASESORA PLANEACION    |              |     |         | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 - 32 16                                |                  |     |    |     |     |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |  |              |     |         |   |                  |     |    |     |     |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |   | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |     |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |     |    |     |     |     |      |
| TELÉFONOS<br>3282121  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         | FECHA DE RETIRO   |                  |     |    |     |     |     |      |
|   |  |  | Día  | 25           | Mes | 03      | Año   | 2022             | Día | 13 | Mes | 09  | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTROL INTERNO DE GESTION    |              |     |         | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7N - 32 16 PISO 34                       |                  |     |    |     |     |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |  |              |     |         |   |                  |     |    |     |     |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |   | PAÍS<br>COLOMBIA |     |    |     |     |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                    |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |     |    |     |     |     |      |
| TELÉFONOS<br>3282121  |  |  | FECHA DE INGRESO                             |              |     |         | FECHA DE RETIRO   |                  |     |    |     |     |     |      |
|   |  |  | Día  | 09           | Mes | 03      | Año   | 2021             | Día | 24 | Mes | 03  | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICIAN ASESORA DE PLANEACION |              |     |         | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 N 24 55 PISO 12                       |                  |     |    |     |     |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

### Persona Natural

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

|  |  |  |   |                     |            |                |            |   |            |    |            |    |
|--|--|--|---|---------------------|------------|----------------|------------|---|------------|----|------------|----|
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |   |                     |            |                |            |   |            |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |   | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b> |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                         |            |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                    |                     |            |                |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>               |            |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3282121  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                             |                     |            |                |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                          |            |    |            |    |
|  |  |  | <i>Día</i>  | 26                  | <i>Mes</i> | 05             | <i>Año</i> | 2020  | <i>Día</i> | 08 | <i>Mes</i> | 03 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN |                     |            |                |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 26 N 13 49 INTERIOR 2 |            |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |   |                     |            |                |            |   |            |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |   | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b> |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                         |            |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                    |                     |            |                |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>               |            |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3282121  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                             |                     |            |                |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                          |            |    |            |    |
|  |  |  | <i>Día</i>  | 10                  | <i>Mes</i> | 07             | <i>Año</i> | 2018  | <i>Día</i> | 25 | <i>Mes</i> | 05 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>DIRECCION TECNICA DE REGISTRO |                     |            |                |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 26 N 13 49            |            |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |   |                     |            |                |            |   |            |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |   | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b> |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                         |            |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                    |                     |            |                |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>               |            |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3282121  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                             |                     |            |                |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                          |            |    |            |    |
|  |  |  | <i>Día</i>  | 17                  | <i>Mes</i> | 03             | <i>Año</i> | 2018  | <i>Día</i> | 09 | <i>Mes</i> | 07 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>OFICIAN ASESORA DE PLANEACION |                     |            |                |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 26 13 49              |            |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |   |                     |            |                |            |   |            |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |   | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b> |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                         |            |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                    |                     |            |                |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>               |            |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3282121  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                             |                     |            |                |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                          |            |    |            |    |
|  |  |  | <i>Día</i>  | 23                  | <i>Mes</i> | 01             | <i>Año</i> | 2015  | <i>Día</i> | 16 | <i>Mes</i> | 03 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>OFICIAN ASESORA DE PLANEACION |                     |            |                |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 26 13 49              |            |    |            |    |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>                                    |  |  |   |                     |            |                |            |   |            |    |            |    |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |  |   | <b>PÚBLICA</b><br>X |            | <b>PRIVADA</b> |            | <b>PAÍS</b><br>COLOMBIA                         |            |    |            |    |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                                  |  |  | <b>MUNICIPIO</b><br>BOGOTÁ, D.C.                    |                     |            |                |            | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>               |            |    |            |    |
| <b>TELÉFONOS</b><br>3282121  |  |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>                             |                     |            |                |            | <b>FECHA DE RETIRO</b>                          |            |    |            |    |
|  |  |  | <i>Día</i>  | 21                  | <i>Mes</i> | 02             | <i>Año</i> | 2012  | <i>Día</i> | 22 | <i>Mes</i> | 01 |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO          |  |  | <b>DEPENDENCIA</b><br>OFICINA ASESORA DE PLANEACION |                     |            |                |            | <b>DIRECCIÓN</b><br>CALLE 26 13 49              |            |    |            |    |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |   |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |
|--|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA TERRITORIAL PARA LA SALUD |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                           |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>6167199                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |
|  |  |  | Día                                       | 04           | Mes | 10           | Año | 2004                             | Día | 09 | Mes | 05 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO   |  |  | DEPENDENCIA<br>VICEPRESIDENCIA FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 96 N 11 A 61  |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                             |  |  |   |              |     |              |     |                                  |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COLEGIO HEISENBERG                |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                 |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ, D.C.                           |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ, D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>2124149                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                  |     |    |     |    |
|  |  |  | Día                                       | 01           | Mes | 06           | Año | 2000                             | Día | 30 | Mes | 11 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA    |  |  | DEPENDENCIA                               |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 11 CALLE 71 |     |    |     |    |

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |

5

**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                | 17                    | 8         |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 1                     | 5         |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 0                     | 0         |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>18</b>             | <b>13</b> |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI    NO    ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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* \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**7 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* \_\_\_\_\_