



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>CALDERÓN</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>BUSTILLO</b>	NOMBRES <b>PATRICIA</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>1020916286</b>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS 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 _____ D.M. _____		

## 2 FORMACION ACADEMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 8o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 8o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <b>Bachiller.</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <b>06</b> AÑO <b>2004</b>

**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	FORMACIÓN		NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	5	X		Abogada	07	2010	193784
ES	2	X		Especialista en Derecho Laboral y Libertad de Comercio	12	2011	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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

# 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 ESCRITO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Comisión de Regulación de Comunicaciones.</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá D.C.</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>6422020</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>03</b> MES <b>05</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Contactista.</b>	DEPENDENCIA <b>Asesoría Jurídica.</b>	DIRECCIÓN <b>cll SAABIS No 5.52 P.9.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SKYNET DE COLOMBIA SAS ESP.</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá D.C.</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>sky@sky.net.co</b>	
TELÉFONOS <b>6422020</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>25</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2015</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2016</b>
CARGO O CONTRATO <b>Abogada</b>	DEPENDENCIA <b>Gerencia General.</b>	DIRECCIÓN <b>cll. 100 No. 8A-55 P. 10.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Asociación Nacional de Emprendedores (ANDE).</b>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá D.C.</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>lonevalarhaga@andi.com.co</b>	
TELÉFONOS <b>3268500</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>19</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2012</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>23</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2015</b>
CARGO O CONTRATO <b>Abogada</b>	DEPENDENCIA <b>UP Jurídica - Presidencia.</b>	DIRECCIÓN <b>Cl. 73 No. 8-13 P.9.</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Superintendencia de Industria y Comercio.</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>Bogotá D.C.</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá.</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@si-gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>5870000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>04</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2011</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>11</b> AÑO <b>2012</b>
CARGO O CONTRATO <b>Abogada</b>	DEPENDENCIA <b>Delegación Protección Competencia</b>	DIRECCIÓN <b>Ofg B No. 27-00.</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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Urdaneta Vélez, Pez, Abdallah Abogados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mabdallah@uvpa.net	
TELÉFONOS 2495080	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 02 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogada	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cll. 78 No. 10-31 casa 4.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Brigard y Castro Abogados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@bc.com.co	
TELÉFONOS 7442700	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 07 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Abogada	DEPENDENCIA Propiedad Intelectual	DIRECCIÓN Cll. 70 A No 4-41.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Brigard y Castro Abogados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@bc.com.co	
TELÉFONOS 7442700	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Practicante	DEPENDENCIA Propiedad Intelectual	DIRECCIÓN Cll 70 A No. 4-41.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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	1	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA