



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 12-ene-2022

Fecha Validación: 12-ene-2022

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                    |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>CARO                                                                                                                  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>PORRAS                           | NOMBRES<br>LINA PAOLA                                                                                                                                       |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1020793728 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                       |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____                       |                                                                    |                                                                                                                                                             |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 3 MES JUN AÑO 1994<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C.                  |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>calle 174 a # 63 30<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6704796<br>EMAIL linacarocd@gmail.com |

## 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 BASICA |     |     |     |     |            |     |     |     |       |      | TITULO      Bachiller |           |  |     |      |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|------|-----------------------|-----------|--|-----|------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |      | FECHA DE GRADO        |           |  |     |      |
| 1°.              | 2°. | 3°. | 4°. | 5°. | 6°.        | 7°. | 8°. | 9°. | 10°.  | 11°. | MES                   | NOVIEMBRE |  | AÑO | 2011 |

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA           | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO                        | TERMINACIÓN MES AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Maestría                      | 4                       | X              | MAESTRÍA EN GESTIÓN DE PROYECTOS                                | 12 2020             |                            |
| Especialización universitaria | 2                       | X              | ESPECIALIZACION EN GOBIERNO Y GESTION DEL DESARROLLO REGIONAL Y | 6 2017              |                            |
| Universitaria                 | 8                       | X              | INGENIERIA AMBIENTAL                                            | 12 2015             | 25238334072                |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 12-ene-2022

Fecha Validación: 12-ene-2022

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO              | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN                | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|-------|
| Diplomado en Manejo de Crisis | Centro de analisis y formacion politica | 2020            | 120   |

## DOMINIO DE IDIOMAS

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO                             |                                           |                                                                            |                                    |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Prosperidad Social       | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                                    | PAÍS<br>Colombia                   |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                   | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co |                                    |
| TELÉFONOS<br>6015142060                       | FECHA DE INGRESO<br>DIA 16 MES 3 AÑO 2021 |                                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DIA   MES   AÑO |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional especializado | DEPENDENCIA<br>Oferta Pública             | DIRECCIÓN<br>Carrera 7 No. 27 – 18                                         |                                    |

| EMPLEO O CONTRATO                                      |                                                    |                                                                 |                                    |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local Usaquén | PÚBLICA<br>X                                       | PRIVADA                                                         | PAÍS<br>Colombia                   |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                            | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                           | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cdi.usaquen@gobiernobogota.gov.co |                                    |
| TELÉFONOS<br>6195088                                   | FECHA DE INGRESO<br>DIA 12 MES 2 AÑO 2021          |                                                                 | FECHA DE RETIRO<br>DIA   MES   AÑO |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional planeación             | DEPENDENCIA<br>Area de gestión de desarrollo local | DIRECCIÓN<br>Cra. 6a #119B-05                                   |                                    |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 12-ene-2022

Fecha Validación: 12-ene-2022

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO                                      |                                                    |                                                                 |                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local Usaquén | PÚBLICA<br>X                                       | PRIVADA                                                         | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                            | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                           | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cdi.usaquen@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>6195088                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 11 MES 11 AÑO 2020         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 10 MES 2 AÑO 2021                        |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional planeación             | DEPENDENCIA<br>Area de gestión de desarrollo local | DIRECCIÓN<br>Cra. 6a #119B-05                                   |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                      |                                                    |                                                                 |                  |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local Usaquén | PÚBLICA<br>X                                       | PRIVADA                                                         | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                            | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                           | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cdi.usaquen@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>6195088                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 5 MES 8 AÑO 2020           | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 6 MES 11 AÑO 2020                        |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Líder de proyecto                  | DEPENDENCIA<br>Area de gestion de desarrollo local | DIRECCIÓN<br>Cra. 6a #119B-05                                   |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                                  |                                           |                                                            |                  |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Fómeque | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                    | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                                       | MUNICIPIO<br>Fómeque                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>hfomeque@cundinamarca.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>2411429                                               | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 7 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 17 MES 11 AÑO 2020                  |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Ingeniera ambiental                            | DEPENDENCIA<br>Área de Gestión Ambiental  | DIRECCIÓN<br>Calle 4 # 5 - 00                              |                  |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 12-ene-2022

Fecha Validación: 12-ene-2022

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO                                            |                                          |                                                               |                                         |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>D.C. Construcciones e Inversiones S.A.S | PÚBLICA                                  | PRIVADA<br>X                                                  | PAÍS<br>Colombia                        |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                  | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>dc.construcciones.sas@gmail.com |                                         |
| TELÉFONOS<br>3041458048                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 1 MES 3 AÑO 2019 |                                                               | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 1 MES 8 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO<br>Gerente de proyectos                     | DEPENDENCIA<br>Administrativa            | DIRECCIÓN<br>Carrera 51#104b 70                               |                                         |

| EMPLEO O CONTRATO                                          |                                           |                                                        |                                           |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Junta Administradora Local de Usaquén | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>jalusaquen2016@gmail.com |                                           |
| TELÉFONOS<br>2147372                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 1 MES 1 AÑO 2016  |                                                        | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO<br>Edil de Usaquén                        | DEPENDENCIA<br>Junta Administradora Local | DIRECCIÓN<br>Calle 123 # 7 55                          |                                           |

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------|-----------------------|-------|
|           | AÑOS                  | MESES |
| Privada   | 1                     | 5     |
| Pública   | 5                     | 5     |
| Total     | 6                     | 0     |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 12-ene-2022

Fecha Validación: 12-ene-2022

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 12-ene-2022  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

## 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS