



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|--|--|---|
| PRIMER APELLIDO ZABALA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALVAREZ | NOMBRES PAOLA CAROLINA |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52886570 | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M. | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 15 MES OCT AÑO 1980 PAÍS Colombia DEPTO Tolima CIUDAD Purificación | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 152 No. 72 - 85 TORRE 3 APT 1101 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3105884611 EMAIL pcarolina.zabala@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 BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO BACHILLER ACADEMICO | | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|------|----------------------------|-----------|-----|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1°. | 2°. | 3°. | 4°. | 5°. | 6°. | 7°. | 8°. | 9°. | 10°. | 11°. | MES | NOVIEMBRE | AÑO | 1996 |

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 |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|--|---------------------|----------------------------|
| Especialización universitaria | 2 | X | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 10 2021 | 213649del CS de la J |
| Especialización universitaria | 2 | X | ESPECIALIZACION EN DERECHO LABORAL Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL | 12 2013 | 213649 |
| Universitaria | 12 | X | DERECHO | 6 2011 | 213649 |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|--|--------------------------|-----------------|-------|
| SISTEMAS DE GESTIÓN DE RESPONSABILIDAD | INCONTEC | 2021 | 50 |

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Departamento Administrativo de la Defensoría del Espacio Público - DADEP | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | pzabala@dadep.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3340000 | DIA 26 MES 7 AÑO 2024 | | DIA MES AÑO |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| ABOGADA DE LA OFICINA DE | OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA | cr 30 No. 25 -12 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | contratacionops@subredcentroooriente.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3045952563 | DIA 1 MES 2 AÑO 2024 | | DIA 30 MES 6 AÑO 2024 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| PRESTAR SERVICIOS COMO ABOGADO | DIRECCION DE CONTRATACION | DIAGONAL 34 No. 5 - 27 | |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | contratacionops@subredcentroooriente.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3045952563 | DIA 15 MES 2 AÑO 2023 | | DIA 31 MES 1 AÑO 2024 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| PRESTAR SERVICIOS COMO ABOGADO | DIRECCION DE CONTRATACION | DIAGONAL 34 No. 5 - 27 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | contratacionops@subredcentroooriente.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3045952563 | DIA 1 MES 2 AÑO 2023 | | DIA 14 MES 2 AÑO 2023 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| PRESTAR SERVICIOS COMO | DIRECCION DE CONTRATACION | DIAGONAL 34 No. 5 - 27 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | contratacionops@subredcentroooriente.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3045952563 | DIA 1 MES 2 AÑO 2022 | | DIA 31 MES 1 AÑO 2023 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| PRESTAR SERVICIOS COMO | DIRECCION DE CONTRATACION | DIAGONAL 34 No. 5 - 27 | |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | contratacionops@subredcentroooriente.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3045952563 | DIA 16 MES 1 AÑO 2021 | | DIA 31 MES 1 AÑO 2022 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU | DIRECCION DE CONTRATACION | DIAGONAL 34 No. 5 - 27 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---------------------------|---|-----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | contratacionops@subredcentroooriente.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3045952563 | DIA 9 MES 7 AÑO 2020 | | DIA 15 MES 1 AÑO 2021 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU | DIRECCION DE CONTRATACION | DIAGONAL 34 No. 5 - 27 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|-----------------------|---|----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | contratacionops@subredcentroooriente.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 3045952563 | DIA 11 MES 5 AÑO 2020 | | DIA 8 MES 7 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| PRESTAR SUS SERVICIOS DE MANERA | CONTRATACION | DIAGONAL 34 No. 5 - 27 | |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION - DNP - ENTERRITORIO | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | www.fonade.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 5940407 | DIA 21 MES 5 AÑO 2019 | | DIA 15 MES 10 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Abogada en lo administrativo para el | PEFFET, PLANES DE ORDENAMIENTO | CLL 26 No. 13 - 19 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | direccioncamara@camara.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 4325100 | DIA 29 MES 4 AÑO 2019 | | DIA 15 MES 5 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Abogada Especialista para definir | Division de Personal | Cr 8 No. 12 - 83 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA CÁMARA DE REPRESENTANTES | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | direccioncamara@camara.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 4325100 | DIA 21 MES 2 AÑO 2019 | | DIA 20 MES 4 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Abogada Especialista para definir | División de Personal | Cr 8 No 12 B - 42 Piso 7 | |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

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 COOVIPO CTA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coovipor@outlook.com | |
| TELÉFONOS 2216520 | FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 1 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO ABOGADA ASESORA | DEPENDENCIA JURIDICA | DIRECCIÓN AV 68 NO. 43 - 30 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|---|-----------------------------------|--|
| EMPRESA O ENTIDAD UNICIENCIA | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3930444 | FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 2 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 8 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE TALENTO HUMANO | DEPENDENCIA TALENTO HUMANO | DIRECCIÓN CALLE 72 NO. 20 - 40 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| EMPRESA O ENTIDAD IDEAM | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3527160 | FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 10 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO APOYO JURÍDICO AL GRUPO DE | DEPENDENCIA TALENTO HUMANO | DIRECCIÓN CALLE 25 D NO. 96 B - 70 | |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 2202790 | DÍA 26 MES 1 AÑO 2016 | | DÍA 26 MES 8 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| ABOGADA DEL GRUPO DE TALENTO | TALENTO HUMANO | CALLE 44 NO. 53 - 37 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|-------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| CAPRECOM | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | | pzabala@caprecom.gov.co |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 2943333 | DÍA 7 MES 1 AÑO 2014 | | DÍA 27 MES 6 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| ABOGADA | SUBDIRECCION IPS, CARTERA Y | CR 69 NO. 47 - 34 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| COLTEMPORA - SEGURO SOCIAL EN LIQUIDACION | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Bogotá D.C. | Bogotá D.C. | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 2877300 | DÍA 1 MES 4 AÑO 2013 | | DÍA 10 MES 10 AÑO 2013 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| ABOGADA - ANALISTA 1 | COMISIONADA EN LA FIDUPREVISORA - | CALLE 33 NO. 6 B - 24 | |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

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 SEGURO SOCIAL | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3460191 | FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 7 AÑO 2012 | FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 3 AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO ABOGADA | DEPENDENCIA ÁREA DE PROCESOS | DIRECCIÓN CR 10 NO. 64 - 28 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD EDGAR CORREDOR & ABOGADOS | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 3108011225 | FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 6 AÑO 2011 | FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 3 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO ABOGADA | DEPENDENCIA JURIDICA | DIRECCIÓN CR 8 NO. 17 - 32 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|--|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pzabala@registraduria.gov.co | |
| TELÉFONOS 2200882 | FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2009 | FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2009 | |
| CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO | DEPENDENCIA GESTION ELECTORAL | DIRECCIÓN AV 26 NO. 51 - 50 | |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

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 HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS 4480100 | FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 3 AÑO 2007 | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2007 | |
| CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO | DEPENDENCIA CONTRATACION | DIRECCIÓN AV PRIMERA DE MAYO NO. 75 A - 19 SUR | |

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 | 4 | 7 |
| Pública | 8 | 5 |
| Total | 11 | 8 |

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 10



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Departamento Administrativo de la Defensoría del
Espacio Público - DADEP



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-ene-2025

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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-dic-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
PAOLA CAROLINA ZABALA ALVAREZ 12/12/2024 22:52:59
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

Firma electronica validador: DIEGO ARMANDO CARVAJAL 13/01/2025 15:18:30

1447541

Documento electrónico: a738a804d01d4d7d86609e8a7626ce9e14805bb9d04df0e3180409e199d1176
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 10 de 10