

 El servicio público es de todos Función Pública	<b>FORMATO ÚNICO</b> <b>HOJA DE VIDA</b> Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> PATIÑO	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> PEDREROS	<b>NOMBRES</b> LAURA PAOLA		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1015452163		<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>				
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>	<b>NÚMERO</b>	<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b>	<b>DÍA</b> 21 <b>MES</b> 02 <b>AÑO</b> 1995	Carrera 71b bis # 12 -60 Apto 103 torre 5		
<b>PAÍS</b>	Colombia	<b>PAÍS</b>	Colombia	
<b>DEPTO</b>		<b>DEPTO</b>	Bogotá D.C	
<b>MUNICIPIO</b>		<b>MUNICIPIO</b>	BOGOTÁ	
		<b>TELÉFONO</b>	3232889815	
		<b>EMAIL</b>	laurapaola.patinop@gmail.com	

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>												
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)												
<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>										<b>TÍTULO OBTENIDO:</b> Bachiller técnico en sistemas		
<b>PRIMARIA</b>			<b>SECUNDARIA</b>			<b>MEDIA</b>		<b>FECHA DE GRADO</b>				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2011	
<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>												
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: <b>TC</b> (TÉCNICA), <b>TL</b> (TECNOLÓGICA), <b>TE</b> (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), <b>UN</b> (UNIVERSITARIA), <b>ES</b> (ESPECIALIZACIÓN), <b>MG</b> (MAESTRÍA O MAGISTER), <b>DOC</b> (DOCTORADO O PHD), RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
<b>MODALIDAD ACADÉMICA</b>	<b>No.SEMESTRES APROBADOS</b>	<b>GRADUADO</b>		<b>NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO</b>				<b>TERMINACIÓN</b>		<b>No. DE TARJETA PROFESIONAL</b>		
UN	9	SI	NO	ECONOMIA				MES	AÑO	57597		
		X						09	2019			

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.						
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES				<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correspondencia1@adres.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 432 27 60		<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		<b>DÍA</b> 23	<b>MES</b> 01	<b>AÑO</b> 2020	<b>DÍA</b> 22	<b>MES</b> 12 <b>AÑO</b> 2020


<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Prestación de servicios ADRES-CPS-067-2020	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora Jurídica	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 26 # 69 - 76 Torre 3 Piso 9	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLJUEGOS	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@coljuegos.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 7420698	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 10 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Trabajador Oficial	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> carrera 11 No. 93b - 85	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ventas y Servicios S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@ventasyservicios.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2862400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 09 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 05 MES 11 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Analista 2 de entrenamiento	<b>DEPENDENCIA</b> Entrenamiento	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 45 # 197 - 75	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ventas y Servicios S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@ventasyservicios.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 2862400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 03 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 09 AÑO 2017	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Auxiliar Trámite de Solicitud	<b>DEPENDENCIA</b> Tarjeta de crédito	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 45 # 197 - 75	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 22/01/2021

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)

 <p>AGENCIA NACIONAL DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD</p>	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		 <p>La salud es de todos</p>
	FORMATO	VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA		
	CÓDIGO	GCON-F23	VERSIÓN 1	

### 1 DATOS GENERALES

Nombre Del Aspirante	LAURA PAOLA PATINO PEDREROS
Perfil	Categoría 14 = TP
Educación	ECONOMISTA - Tarjeta Profesional No. 57597 expedida 19/12/2019
Fecha de Grado	26/09/2019
Títulos académicos requeridos	Título profesional en cualquier programa acreditado según clasificación del SNIES
Experiencia Requerida	N/A

### 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TITULO	FECHA DE TERMINACIÓN
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	ECONOMISTA	26/09/2019
COLEGIO ANTONIO NARIÑO	BACHILLER TECNICO EN SISTEMAS	3/12/2011

### 3 EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECÍFICA ( E)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL DIAS	T_AÑO S	T_MESE S	T_DÍAS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
<b>SUB-TOTAL</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
				años	meses	días	Total meses

Elaboró: Angelica Valderrama  
Revisó/Aprobó: Fabio Rojas