



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)



1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ANGEL		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA TABORDA		NOMBRES MARIA PAULA	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ 1.022.094.140		SEXO F ☐ X ☐ M ☐		NACIONALIDAD PAÍS COLOMBIANA	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		Nº D.M.:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DI 1 1 MES 0 8 AÑO 19 88					
A PAÍS					
DEPTO COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA			
MUNICIPIO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLIN			
MEDELLIN		TELÉFONO 320 722 3110 EMAIL mariapaulacalnaf@gmail.com mariapaula.abogada03@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
										X	12/12/2005	2 0 0 5

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 (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
UN	10	X		ABOGADA	12	2013	239242
ES	2	X			12	2014	

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
INGLES		X			X			X	
FRANCES									

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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 PUBLICA PRIVADA PAIS									
ARANGO GARCIA ABOGADOS S.A.S X						COLOMBIA			
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
ANTIOQUIA		MEDELLIN							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
2768132 - 3347873		DIA 9 9 AÑO 2014		MES 0		DIA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
ABOGADA EXTERNA DE COLPENSIONES						CRA 43 B Nro.34 SUR-38 ENVIGAGO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
RST ASOCIADOS SAS					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
ANTIOQUIA		MEDELLIN		cordinamedellin.colpensiones@rstasociados.com.co					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
(571)7446565		DIA 1		MES 09		AÑO 2019		DIA 18 ES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
ABOGADA EXTERNA DE COLPENSIONES						Calle 49 B Nro. 50-2 CENTRO DE MEDICINA OFICINA 2401 EDIFICIO DELCAFE AYACUCHO CON PALACE LLIN			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
PALACIOS CONSULTORES					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
ANTIOQUIA		MEDELLIN		palacioconsultores.colp@gmail.com					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
2611971		DIA 3		MES 04		AÑO 2021		DIA 30 ES 03 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
ABOGADA EXTERNA DE COLPENSIONES						Carrera 55 Nro. 40 A -20 OFICINA 1109			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
MUÑOZ MEDINA ABOGADOS							COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
ANTIOQUIA		PEREIRA- RISARALDA		munozmedinaabogados@gmail.com					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
		DIA 01		MES 04		AÑO 2025		DIA 19 DICIEMBRE AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
ABOGADA EXTERNA DE COLPENSIONES		EJE CAFETERO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
		DIA		MES		AÑO		DIA ES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	11	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	ONCE AÑOS	

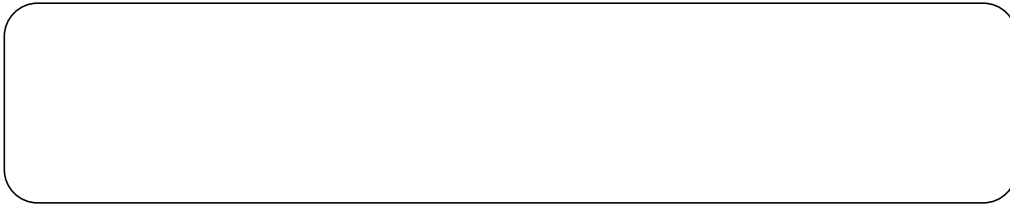
5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

MARIA PAULA ANGEL TABORDA
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA



CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO

PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS