 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO ELECCIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS DISTRITALES	CÓDIGO: ESP-PR001-FO5
	FORMULARIO INSCRIPCIÓN DE SERVIDORES PÚBLICOS	VERSIÓN: 00
		FECHA: 29 MARZO 2016

CARGO: SUBSECRETARIO COMISIÓN DEL PLAN

Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación: Claudia
Marcela Garcia Cifuentes

No. Documento de Identificación: 53907175

Correo Electrónico: marcelagarcia.cifuentes@gmail.com

Nota: Con la suscripción de este documento se acepta recibir notificaciones y comunicaciones vía correo electrónico.

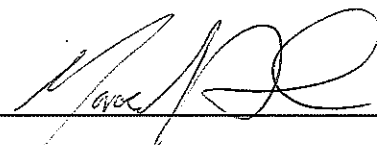
Dirección
 Residencia: Cll 109 # 13A-32 Barrio: Santa Paula

Localidad: USAQUEN

Teléfono Fijo: 4717374 Teléfono Celular: 3116307604

En el acto de inscripción se radican 3 folios, debidamente legajados.

El abajo firmante, manifiesta bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en ninguna causal de inhabilidades o incompatibilidad, para ocupar cargos públicos de conformidad con la Constitución y la Ley.

Firma: 

No. De Identificación: 53.907.175



CONCEJO DE BOGOTA 15-03-2018 04:58:18
 2018ER6803 O 1 Fol:1 Anex:32
ORIGEN: CIUDADANA/CLAUDIA MARCELA GARCIA CIFUENTES
DESTINO: SECRETARIA GENERAL/DONOSO RINCON LUIS ALBERTO
ASUNTO: RADICACION CONVOCATORIA SUBSECRETARIO COMISION DEL
OBS: ...



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO García		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA Cifuentes		NOMBRES Claudia Marcela	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 53.907.175		SEXO F x M		NACIONALIDAD PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE		N°		D.M.:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 0 7 MES 0 1 AÑO 8 4		Cll 109 No. 13a-32			
PAÍS Colombia		PAÍS Colombia		DEPTO Cundinamarca	
DEPTO Cundinamarca		MUNICIPIO Bogota, D.C			
MUNICIPIO Bogota, D.C		TELÉFONO 4717374		EMAIL marcelagarcia.cifuentes@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	2 0 0 2

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		DERECHO	5	2008	2163521
SPECIALIZAC	2	X		Derecho Administrativo	9	2014	
.MG	2	X		Análisis económico del derecho y de las políticas públicas	9	2016	

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		x			x		x		

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural**

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Concejo de Bogotá	x		Colombia		
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cmgarcia@concejobogota.gov.co		
TELÉFONOS 2080268	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 0 9 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesor 105, Grado 4	DEPENDENCIA UAN 504		DIRECCIÓN Calle 36 No. 28A-41		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Junta Administradora Local de Usaquén	x		Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jalusaquen@gobierno.gov.co		
TELÉFONOS 2147372	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 0 2 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO ACTUAL EDIL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CLL 120A # 7-55		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	x		Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@icbf.gov.co		
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 0 3 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 2 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogada	DEPENDENCIA Oficina Jurídica		DIRECCIÓN Av Carrera 68 # 64c-75		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Superintendencia de Industria y Comercio	x		Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@sic.gov.co		
TELÉFONOS 5231131	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 2 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Abogada	DEPENDENCIA Grupo de Telecomunicaciones		DIRECCIÓN Crr 13 # 27-00		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Congreso de la República de Colombia	x		Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá, D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3823000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 0 4 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 0 7 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente Jurídica	DEPENDENCIA Subsecretaría de la Cámara de Representantes		DIRECCIÓN Calle 10 No. 7-50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Congreso de la República de Colombia	x		Colombia		
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3825000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 6 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 0 2 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asistente Jurídica	DEPENDENCIA Representante Zaida Yaneth		DIRECCIÓN Calle 10 No. 7-50		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Cooperación Casa de la Mujer Constructora de Equidad		x	Colombia		
DEPARTAMENTO Tolima	MUNICIPIO Ibague		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camujer@hotmail.com		
TELÉFONOS 382647214	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 1 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 4 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesoría Jurídica	DEPENDENCIA ONG		DIRECCIÓN Cra 3ra # 31-17		

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD Inmobiliaria LTDA					PUBLICA		PRIVADA X		PAIS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca			MUNICIPIO Bogota			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD inmobiliaria.r@gmail.com			
TELEFONO 61917171	DIA 0	MES 1	FECHA DE INGRESO AÑO 2 0 1 1		DIA 3	MES 0	FECHA DE RETIRO AÑO 2 0 1 1		AÑO 1 1
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestacion de Servicios					DEPENDENCIA Gerencia		DIRECCION Calle 105 No. 14-92		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD					PUBLICA		PRIVADA		PAIS
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA	MES	FECHA DE INGRESO AÑO		DIA	MES	FECHA DE RETIRO AÑO		AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		

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	7	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O 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).



FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS