



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 23-ene-2023

Fecha Validación: 31-ene-2023

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VINCHERY	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUBIANO	NOMBRES LAURA CAMILA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1070011139	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 28 MES DIC AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Cajicá		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 5 11 A 101 SUR PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD Cajicá TELEFONO 8660756 EMAIL camilavinchery@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
PRIMARIA											bachiller academico
SECUNDARIA											FECHA DE GRADO
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES
										<input checked="" type="checkbox"/>	DICIEMBRE
											AÑO
											2008

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO	PROFESIONAL
Universitaria	10	X	ARQUITECTURA	6 2015	A39232017-1070011139

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
tecnologa en administracion agropecuaria	centro de biotecnologia agropecuaria	2011	1000



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 23-ene-2023

Fecha Validación: 31-ene-2023

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 Fondo de Desarrollo Local Engativá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 000000000000	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 9 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 2 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS	DEPENDENCIA area de gestion policiva y juridica	DIRECCIÓN Calle 71 No. 73 A - 44	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD cesar lozano & asociados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mtrianahernandez@gmail.com	
TELÉFONOS 3214271889	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 8 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO auxiliar residente	DEPENDENCIA director de obra	DIRECCIÓN carrera 21 a n°124-55 of 103	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD RODRIGUEZ MARIN INGENIEROS ASOCIADOS SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD GERENCIARODRIGUEZMARIN@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 6353450	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 12 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO RESIDENTE DE INTERVENTORIA	DEPENDENCIA GERENTE DE OBRA	DIRECCIÓN CALLE 82N°18-24	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 23-ene-2023

Fecha Validación: 31-ene-2023

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 ORLANDO ESPINOSA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tabio	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONSORCIOOSCARPINZON@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS 3118540511	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 2 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 10 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO RESIDENTE DE OBRA	DEPENDENCIA REPRESENTANTE LEGAL	DIRECCIÓN CALLE 3N°3-30 TABIO	

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	2	3
Pública	0	5
Total	2	8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 23-ene-2023

Fecha Validación: 31-ene-2023

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. - 23-ene-2023
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Laura Camila Vinchay Puliano.

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