



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CHAVES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) HERNÁNDEZ	NOMBRES CATHERINE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. [REDACTED]	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NUMERO _____ D.M _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 26 MES AGO AÑO 1991		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [REDACTED]	
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia	DEPTO Bogotá D.C.	DEPTO Bogotá D.C.
DEPTO Bogotá D.C.	CIUDAD Bogotá D.C.	TELEFONO [REDACTED]	
CIUDAD Bogotá D.C.	EMAIL [REDACTED]		

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 BASICA										TITULO	Bachiller			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO				
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GOBIERNO Y GESTIÓN PÚBLICA TERRITORIALES	12	2016	
Maestría	4	X		MAESTRIA EN ECONOMIA	12	2015	
Universitaria	9	X		ECONOMIA	7	2013	54006

Firma electronica validador: null

685210

Documento electrónico: null

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

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
-------------------------	---------------------------------	------------------------	--------------

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											
Cámara de Representantes					X		Colombia											
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.					atencionciudadanacongreso@senado.gov.co												
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
6018770720	DIA	9	MES	5	AÑO	2023	DIA	10	MES									
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					AÑO												
Asistente V	UTL H.R Christian Garcés					2025												
DIRECCIÓN																		
Calle 11 No. 5 – 60 Nivel 3																		

EMPLEO O CONTRATO																		
EMPRESA O ENTIDAD					PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS											
Equia SAS					X		Colombia											
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
Bolívar	Cartagena De Indias					cchh@equiasas.com												
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
6056780755	DIA	15	MES	8	AÑO	2022	DIA	8	MES									
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA					AÑO												
Asesora económica	Área de Consultoría					2023												
DIRECCIÓN																		
CARRERA 3 9 30 TORRE PRODEGI																		

Firma electronica validador: null

685210

Documento electrónico: null

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

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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
Senado de la República			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			atencionciudadanacongreso@senado.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6013823000	DIA	1	MES	8	AÑO
				2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Asistente V	UTL H.S Fernando Nicolás Araujo			carrera 7 # 8 68	

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Senado de la República			X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			atencionciudadanacongreso@senado.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
6013823000	DIA	14	MES	10	AÑO
				2014	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Asistente	ULT H.S Daniel Cabrales Castillo			carrera 7 #8 68	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	8
Pública	9	4
Total	10	1

Firma electronica validador: null

685210

Documento electrónico: null

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

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar



5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSAS 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. - null

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

null

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: null

685210

Documento electrónico: null

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

Página 4 de 4