



Libertad y Orden

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Gutierrez                                                                                                                                                                                 | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Avendaño                                                                                                                                                                 | NOMBRES<br>Diana Nayive                                                                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52227501                                                                       | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                              | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO D.M.                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/><br>PAÍS <input type="text"/><br>DEPTO <input type="text"/><br>MUNICIPIO <input type="text"/> | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><input type="text"/><br>PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/><br>MUNICIPIO <input type="text"/><br>TELÉFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/> |                                                                                                         |

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 OBTENIDO |     | BASICA SECUNDARIA |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |     |                   |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X°   | MES | 11              | AÑO | 1990              |  |

| 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 MAGISTER) |    | DOC (DOCTORADO O PHD)                                          |             |                    |                            |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA 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                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL          | 03          | 2024               |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 4                       | X                        |    | MAESTRIA EN DERECHO                                            | 12          | 2023               |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONSTITUCIONALES | 05          | 2010               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | ABOGADA                                                        | 11          | 2006               | 154251                     |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

#### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

## IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

## 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<br>SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO |  |                                    |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA                             |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                        |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜÉ                |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| TELÉFONOS                                                     |  | FECHA DE INGRESO                   |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                              |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
|                                                               |  | Día                                | 07 | Mes          | 10 | Año          | 2025 | Día                                          |    | Mes |    | Año |      |  |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PPROFESIONAL ESPECIALIZADO         |  | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>AVENIDA null 42 111 FERROCARRIL |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |                                    |    |              |    |              |      |                                              |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA NACIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS   |  |                                    |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                             |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                        |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜÉ                |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
| TELÉFONOS<br>6082589858                                       |  | FECHA DE INGRESO                   |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO                              |    |     |    |     |      |  |  |  |  |
|                                                               |  | Día                                | 10 | Mes          | 10 | Año          | 2023 | Día                                          | 10 | Mes | 09 | Año | 2025 |  |  |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>323- ABOGADA                       |  | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN                                    |    |     |    |     |      |  |  |  |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |                                              |    |              |    |         |      |                                                          |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|----|--------------|----|---------|------|----------------------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE USI |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                             |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜÉ                          |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6082655534                            |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                                          |    |     |    |     |      |
|                                                    |  | Día                                          | 24 | Mes          | 11 | Año     | 2021 | Día                                                      | 04 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>323- ABOGADA            |  | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA           |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 24 1 BARRIO EL CARMEN             |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |                                              |    |              |    |         |      |                                                          |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GESTORA URBANA DE IBAGUE      |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                             |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜÉ                          |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6082614196                            |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                                          |    |     |    |     |      |
|                                                    |  | Día                                          | 12 | Mes          | 08 | Año     | 2021 | Día                                                      | 29 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA           |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CRA 3 CLL 19 CC ANDRES LOPEZ DE GALARZA     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |                                              |    |              |    |         |      |                                                          |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GESTORA URBANA DE IBAGUE      |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO                                       |  | MUNICIPIO                                    |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                          |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                                          |    |     |    |     |      |
|                                                    |  | Día                                          | 01 | Mes          | 03 | Año     | 2021 | Día                                                      | 31 | Mes | 07 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  | DEPENDENCIA<br>OF JURIDICA Y DE CONTRATACION |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CRA 3 CLL 19 CC ANDRES LOPEZ DE GALARZA     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |                                              |    |              |    |         |      |                                                          |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE IBAGUE            |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                             |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜÉ                          |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                          |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                                          |    |     |    |     |      |
|                                                    |  | Día                                          | 22 | Mes          | 06 | Año     | 2015 | Día                                                      | 31 | Mes | 01 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO                 |  | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA           |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 2 59 PALACION MUNICIPAL OFICINA 308 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |                                              |    |              |    |         |      |                                                          |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COLPENSIONES                  |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                             |  | MUNICIPIO<br>IBAGÜÉ                          |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                               |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                          |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                                          |    |     |    |     |      |
|                                                    |  | Día                                          | 09 | Mes          | 07 | Año     | 2014 | Día                                                      | 19 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA             |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION JURIDICA            |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>Sin dirección                               |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                         |  |  |                                    |              |     |              |     |                                         |                 |    |     |    |     |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|-----------------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES- EN LIQUIDACION |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                        |                 |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                             |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ                |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |                 |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |     |              |     |                                         | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |
|                                                                    |  |  | Día                                | 17           | Mes | 07           | Año | 2008                                    | Día             | 28 | Mes | 02 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                             |  |  | DEPENDENCIA<br>JURIDICA            |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5N 38 40           |                 |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                         |  |  |                                    |              |     |              |     |                                         |                 |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCANOS DE COLOMBIA                           |  |  |                                    | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                        |                 |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                             |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ                |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |                 |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>8751695                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |     |              |     |                                         | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |
|                                                                    |  |  | Día                                | 01           | Mes | 11           | Año | 2007                                    | Día             | 26 | Mes | 03 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL DE PQR                      |  |  | DEPENDENCIA<br>SERVICIO AL CLIENTE |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9N 7 25            |                 |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                         |  |  |                                    |              |     |              |     |                                         |                 |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>BANCO AV VILLAS                               |  |  |                                    | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                        |                 |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                             |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ                |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |                 |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>2419600                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |     |              |     |                                         | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |
|                                                                    |  |  | Día                                | 31           | Mes | 03           | Año | 2004                                    | Día             | 28 | Mes | 02 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DEPENDIENTE                             |  |  | DEPENDENCIA<br>COBRANZA JURIDICA   |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Oficina Calle 14           |                 |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                         |  |  |                                    |              |     |              |     |                                         |                 |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO            |  |  |                                    | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                        |                 |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                             |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ                |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD              |                 |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>2610090                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                   |              |     |              |     |                                         | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |
|                                                                    |  |  | Día                                | 14           | Mes | 07           | Año | 2003                                    | Día             | 15 | Mes | 02 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ESCRIBIENTE                             |  |  | DEPENDENCIA                        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Palacio de Justicia Ibague |                 |    |     |    |     |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                     |  |  |                              |         |      |              |      |                             |                 |    |      |    |      |
|--------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------|---------|------|--------------|------|-----------------------------|-----------------|----|------|----|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>ACADEMIA JUAN VUCETICH              |  |  |                              | PÚBLICA |      | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA            |                 |    |      |    |      |
| DEPARTAMENTO<br>TOLIMA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>IBAGUÉ          |         |      |              |      | CORREO ELECTRÓNICO          |                 |    |      |    |      |
| TELÉFONOS<br>6082643785                                      |  |  | FECHA DE INGRESO             |         |      |              |      |                             | FECHA DE RETIRO |    |      |    |      |
|                                                              |  |  | Día:                         | 25      | Mes: | 03           | Año: | 2024                        | Día:            | 18 | Mes: | 09 | Año: |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>POSTGRADO |         |      |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 4C 37 |                 |    |      |    |      |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 6                     | 10    |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3                     | 7     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 4                     | 8     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 1     |

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

### 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