

El servicio público  
es de todosFunción  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

<b>PRIMER APELLIDO</b> Trujillo	<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> Quintero	<b>NOMBRES</b> Clara Lorena		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <input type="text"/>		<b>SEXO</b> F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>LIBRETA MILITAR</b>				
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>NÚMERO</b> <input type="text"/>
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>		<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	<b>PAÍS</b> <input type="text"/>			
<b>DEPTO</b> <input type="text"/>	<b>MUNICIPIO</b> <input type="text"/>		<b>DEPTO</b> <input type="text"/>	
<b>MUNICIPIO</b> <input type="text"/>	<b>TELÉFONO</b> <input type="text"/>		<b>EMAIL</b> <input type="text"/>	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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: Bachiller			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2006	

**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	
UN	9	X		ECONOMÍA	08	2011	47375
MG	4	X		MAESTRIA EN ECONOMIA	03	2014	
		X		Public Policy and Development	11	2015	

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
Francés		X			X				
Inglés			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Innovations for Poverty Action	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b> 6948122	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Asociado de Investigación Seni	<b>DEPENDENCIA</b> Investigación		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 98 # 22 - 64
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 01 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 10 AÑO 2019

Hoja de vida del funcionario

<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Evaluaciones DNP-386-2019 SGR-061-2019		<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Seguimiento y Eva		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13 - 19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 01 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2018		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Evaluaciones DNP-137-2018		<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Seguimiento y Eva		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13 - 19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ctrujillo@dnp.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 38150000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 01 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista DNP 372-2017		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CLL 26 # 13 - 19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Nacional de Planeación		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ctrujillo@dnp.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 38150000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 19 MES 01 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 13 MES 09 AÑO 2016		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista DNP 324-2016		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Seguimiento y Evaluación de Políticas Públicas	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> DNP		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ctrujillo@dnp.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 07 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor de evaluaciones DNP-100-2015		<b>DEPENDENCIA</b> Seguimiento y Evaluación		<b>DIRECCIÓN</b> Cile 26 # 13 - 19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fedesarrollo		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@fedesarrollo.org.co		
<b>TELÉFONOS</b> 3259777	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 02 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 08 AÑO 2014		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de investigación		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 78 9 - 91	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Valoración Económica Ambiental		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@valoracionambiental.com		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 18 MES 07 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 01 AÑO 2013		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente de investigación		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 13 96 67 Oficina 206	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Universidad de los Andes		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 08 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 07 AÑO 2012		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asistente dirección		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	

**4 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.