



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Quevedo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Lozano	NOMBRES Lina María
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1015435743	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____ D.M. _____

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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 2009

EDUCACION 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	11	2014	46435
MG	2	X		Maestría en Economía	08	2016	46435

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
Inglés		X			X			X	
Francés	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Comisión de Regulación de Comunicaciones	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lma.quevedo@crcom.gov.co
TELÉFONOS 3198300	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 12 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ACTUAL Axeor - 09	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 59 Abo #5-53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Comisión de Regulación de Comunicaciones	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lma.quevedo@crcom.gov.co
TELÉFONOS 3198300	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 07 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario 11	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 59 Abo #5-53
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Administrativo Nacional de Estadística	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmpqueredo@done.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contrato 423	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 59 #26-30
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Administrativo Nacional de Estadística	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lmpqueredo@done.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Contrato 917	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Carrera 59 #26-70

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo Nacional de Estadístico	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Improveador@dre.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contrato 428	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Carretera 59 # 26 -70	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hydrocarburos Colombia - Mirador Comunicaciones	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Improveado@miradorcomunicaciones.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 10 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 01 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Data Analyst	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD l.garcia@javeriana.edu.co	
TELÉFONOS 320 8320	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 02 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 06 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Asistente de Investigación	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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	3	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	—	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Blank area for the signature of the public servant or contractor.

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Blank area for observations from the Human Resources Manager and/or Contracts.