



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 <b>Gómez</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Correal</b>	NOMBRES <b>Diana Marcela</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <b>52087.626</b>	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA MES AÑO PAÍS DEPTO MUNICIPIO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL	

## 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: <b>Bachiller académico</b>				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	12	AÑO	1996

**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	12	X		Antropología	04	2003	
MG	6	X		Magister en Historias	12	2009	
DOC	12	X		Doctor of Philosophy in Anthropology	08	2015	

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
Ingles	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 <b>Universidad de los Andes</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>cide@secgeneral@uniandes.edu.co</b>
TELÉFONOS <b>3394949</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Profesora asociada</b>	DEPENDENCIA <b>Centro de estudios Interdisciplinarios del Desarrollo Cider</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 18 A No. 6-03 Este.</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>COHES. Consultoría para los derechos humanos y el desplazamiento</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>talentohumano@cohes.org</b>
TELÉFONOS <b>2325666</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO <b>Consultoría</b>	DEPENDENCIA <b>Investigación - Política Pública</b>		DIRECCIÓN <b>Cra 6.ª # 34-62</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Universidad Javeriana</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contacto@javeriana.edu.co</b>
TELÉFONOS <b>3208320</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO <b>Docente de Planta Temporal</b>	DEPENDENCIA <b>Departamento de Antropología</b>		DIRECCIÓN <b>Cra 7. No. 40-62</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaría Distrital de la Mujer</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Servicioalciudadania@sdmujer.gov.co</b>
TELÉFONOS <b>3169001</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO <b>Contralista</b>	DEPENDENCIA <b>Subsecretaría de Fortalecimiento de Capacidades y Oportunidades</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 26 # 69-76</b>

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 <i>Universidad de Carolina del Norte - Chapel Hill</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Estados Unidos</i>
DEPARTAMENTO <i>North Carolina</i>	MUNICIPIO <i>Chapel Hill</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>anthropology@unc.edu</i>
TELÉFONOS <i>(919) 9621243</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Teaching Assistant</i>	DEPENDENCIA <i>Department of Anthropology</i>	DIRECCIÓN <i>301 Alumni Building CB#3115</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Secretaría Distrital de la Mujer</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>serviciocitadadonia@sdmujer.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>3169001</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO <i>Protección de servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Subsecretaría de Fortalecimiento de Capacidades y Responsables</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 26 # 69-76</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad de Carolina del Norte - Chapel Hill</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Estados Unidos</i>
DEPARTAMENTO <i>North Carolina</i>	MUNICIPIO <i>Chapel Hill</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>anthropology@unc.edu</i>
TELÉFONOS <i>(919) 9621243</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO <i>Teaching Assistant</i>	DEPENDENCIA <i>Department of Anthropology</i>	DIRECCIÓN <i>301 Alumni Building CB#3115</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Universidad de Carolina del Norte - Chapel Hill</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Estados Unidos</i>
DEPARTAMENTO <i>North Carolina</i>	MUNICIPIO <i>Chapel Hill</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>anthropology@unc.edu</i>
TELÉFONOS <i>(919) 9621243</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO <i>Teaching Assistant</i>	DEPENDENCIA <i>Department of Anthropology</i>	DIRECCIÓN <i>2204 Frwin Road</i>	

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 <i>Duke University</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Estados Unidos</i>
DEPARTAMENTO <i>North Carolina</i>	MUNICIPIO <i>Durham</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>njh@duke.edu</i>
TELÉFONOS <i>(919) 6813883</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2008</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2008</i>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Visiting Scholar</i>	DEPENDENCIA <i>Center for Latin American and Caribbean Studies</i>	DIRECCIÓN <i>2204 Erwin Road.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Mayor de Bogotá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>3813000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2007</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2007</i>
CARGO O CONTRATO <i>Producción de servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Política Pública de Mujer y Género</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 8 No. 30-65</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Mayor de Bogotá</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>3813000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2006</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2006</i>
CARGO O CONTRATO <i>Producción de servicios - Asesora</i>	DEPENDENCIA <i>Despacho del Alcalde Mayor</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 8. No. 30-65</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Departamento Administrativo de Bienestar Social (DABS)</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>integracion@sdis.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>3808330</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>13</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2005</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>12</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2006</i>
CARGO O CONTRATO <i>Producción de servicios. Profesional</i>	DEPENDENCIA <i>Política Pública de Mujer y Género</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 7 # 32-12</i>	

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 <i>Departamento Administrativo de Bienestar Social (DARS)</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>interfacion@estis.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>3808330</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Prestación de servicios. Profesional</i>	DEPENDENCIA <i>política pública de Urye y Gómeros.</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 7. # 32-12</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Casa de la Urye Trabajadora - WT</i>	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>mujerwt@etsb.net.co</i>
TELÉFONOS <i>3231532</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de servicios. Investigadora</i>	DEPENDENCIA <i>Iniciativa de Mujeres Colombianas por la Paz</i>		DIRECCIÓN <i>Carrera 25 # 47-25</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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	5 años	2 meses
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10 años	11 meses
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>16 años</b>	<b>1 mes</b>

**5 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

**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* \_\_\_\_\_