



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>Restrepo</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Asiño</b>	NOMBRES <b>Jena Yanina</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>52917285</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
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: <b>Bachiller Ciencias Naturales</b>		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<b>12</b>	<b>2000</b>

**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	8	X		Política	03	2007	
MG	4	X		Sostenibilidad, Tecnol. y Humana	09	2009	
DOC	10	X		Sostenibilidad	09	2018	

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

# FORMATO UNICO 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 Programa Naciones Unidas para MA	-PNOMA- PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Global
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD betitia.zobel@un.org	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 11 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Representante Pueblos Indígena	DEPENDENCIA MGFC - Soc. Civil.	DIRECCIÓN Nairobi - Kenia	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD COICA	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Amazonia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coica@coica.org.ec	
TELÉFONOS 023226744	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesora Política	DEPENDENCIA Cambio Climático y Biodiversidad	DIRECCIÓN Quito - Ecuador	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Live Culture	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Malta
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO San Gwann	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD liveculture@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Co-directora	DEPENDENCIA Area Social	DIRECCIÓN San Gwann 152/No.9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Mov. Alternativo Indígena y Social	-MAIS- PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Amazonas	MUNICIPIO Leticia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mais@moviacionacional.org	
TELÉFONOS 601 721 4470	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 03 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Residente Dptal./Candidata Sen.	DEPENDENCIA Amazonas	DIRECCIÓN Calle 37 #28-11 Bogotá	

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

# FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

## 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
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Org. Nal. Indígena de Colombia	- ONIC - PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD onic@onic.org.co
TELÉFONOS 284 2168	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 04 AÑO 2017		DÍA 31 MES 07 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Asesora para Fast Track	DEPENDENCIA Territorio y Medio Ambiente		DIRECCIÓN Calle 12b No. 4-38

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ONIC	PÚBLICA	PRIVADA x	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD onic@onic.org.co
TELÉFONOS 284 2168	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 05 AÑO 2021		DÍA 31 MES 08 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Psicóloga	DEPENDENCIA Territorio y Medio Ambiente		DIRECCIÓN Calle 12b No. 4-38

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD FUPAD - FUCOLDE	PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD antologunadico@colombiapdf.org
TELÉFONOS 651 3838	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 09 AÑO 2015		DÍA 30 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Asesora de concertación	DEPENDENCIA Implementación Programas		DIRECCIÓN Cra. 21 No. 164-88

# 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
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 ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>C.F. Progress. Green Life.</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@ciprogres.com</i>
TELÉFONOS <i>610 88 25</i>	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 <i>Especialista Innovación Social</i>	DEPENDENCIA <i>Innovación Social</i>		DIRECCIÓN <i>Cra. 15 No. 80-36 of. 402</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Ministerio del Interior</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Cundinamarca</i>	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>serviciocudadano@mininter.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>018000910403</i>	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 <i>Acto 008. Serv. Profesionales</i>	DEPENDENCIA <i>Asuntos Indígenas</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 8. No. 126-31.</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>ASOAJUNTAM</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Amazonas</i>	MUNICIPIO <i>Leticia</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>asoajuntamundo@ajhoo.com</i>
TELÉFONOS <i>312 255 5230</i>	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 <i>Coord. Convenio Interadministrativo</i>	DEPENDENCIA <i>Residencia</i>		DIRECCIÓN <i>Tarapacá</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	PÚBLICA	PRIVADA	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 ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>OPJAC</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Cundinamarca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá DC.</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>opac@opiac.org.co</b>
TELÉFONOS <b>2859863</b>	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 <b>Profesional Consulta Previa</b>	DEPENDENCIA <b>Territorio</b>		DIRECCIÓN <b>Gra.31a No.15-10.</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>AIKERU2</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>España</b>
DEPARTAMENTO <b>Cataluña</b>	MUNICIPIO <b>Barcelona</b>		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 <b>Coordinación Proyectos</b>	DEPENDENCIA <b>Presidencia</b>		DIRECCIÓN <b>Carrer Sant Ramon 3 1º-2º</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Gobernación de Amazonas</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Amazonas</b>	MUNICIPIO <b>Leticia</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>contactenos@amazonas.gov.co</b>
TELÉFONOS <b>608 592 6566</b>	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 <b>Coord. Oficina Asuntos Etnicos</b>	DEPENDENCIA <b>DAAPS</b>		DIRECCIÓN <b>Calle 10 No. 10-77</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.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	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 ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Catedra Unesco de Sostenibilidad</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>España</i>
DEPARTAMENTO <i>Cataluña</i>	MUNICIPIO <i>Barcelona - Terrassa</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS <i>93 739 8050</i>	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 <i>Investigadora Académ.</i>	DEPENDENCIA <i>Derechos Humanos y Sosten.</i>		DIRECCIÓN <i>Calle Colom, 1 Terrassa</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Catedra Unesco de Sostenibilidad</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>España</i>
DEPARTAMENTO <i>Cataluña</i>	MUNICIPIO <i>Barcelona - Terrassa</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>jord.morato@upc.edu.co</i>
TELÉFONOS <i>93 739 8660</i>	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 <i>Investigadora Académica</i>	DEPENDENCIA <i>Patrimonio Cultural Inmaterial</i>		DIRECCIÓN <i>Calle Colom, 1 Terrassa</i>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	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	8	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	-
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>14</b>	<b>10</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 \_\_\_\_\_