



El servicio público es de todos

Función Pública

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO MESA	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MAYORGA	NOMBRES KATHERIN LORENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1016016217	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> 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: Bachiller Comercial		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2005

**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	10	X		DERECHO	03	2012	215764
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	09	2018	

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
Inglés		X			X			X	

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 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD katherin.mesa@unidadvictimas.gov.co	
TELÉFONOS 7965150	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Abogado Asesor	<b>DEPENDENCIA</b> Area°Direccion°General	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 85d No. 46a 64
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	<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> katherin.mesa@unidadvictimas.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 11 MES 01 AÑO 2018	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 11 MES 10 AÑO 2018
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista 027 - 2018	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Gestión Social	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16No. 6 - 66 PISO 19
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	<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> katherin.mesa@unidadvictimas.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 7965150	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 13 MES 01 AÑO 2017	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista C - 55 de 2017	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Gestión Social y	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 6 N 16 -66
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	<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 12 MES 01 AÑO 2016	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogada 296 de 2016	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Gestión Social	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 6 N 16- 66
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Cundinamarca	<b>MUNICIPIO</b>  	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>  
<b>TELÉFONOS</b> 7569190	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> 1 212/15	<b>DEPENDENCIA</b> DGSH	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 6 N 6- 66 Piso 19
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	<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> 4261111	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 01 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADA PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> Dir. Gestion. Social y Humanit	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 16 No 6 66 piso 19
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	<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 03 MES 01 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 17 MES 07 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> ABOGADA PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> OFICINA JURIDICA	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Carrera 68 No 64c - 75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF	<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 08 MES 01 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

<b>CARGO O CONTRATO</b> APOYO TUTELAS OFICINA ASESORA JURÍDICA		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Av. Cra 68 64 C 75	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3241900	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 10 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Abogada Contratación Apoyo a la Gestión		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 50 N° 26 -51	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLVISTA		<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> 4855500	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 08 AÑO 2012			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 10 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Tecnico 2 Completitud		<b>DEPENDENCIA</b> JURIDICA		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 95 No 15 - 56 piso 6	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo de la Prosperidad Social		<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> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 01 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jurídica 601-2011		<b>DEPENDENCIA</b> SAPD		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 N 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo de la Prosperidad Social		<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> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 01 AÑO 2011			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jurídica 735-2009		<b>DEPENDENCIA</b> Jurídica		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 N 6-54	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento para la Prosperidad Social		<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> katherin.mesa@accionsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5960800	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 20 MES 10 AÑO 2010			<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jurídico 482-2010		<b>DEPENDENCIA</b> SAPD		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 N 6 -54	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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

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 \_\_\_\_\_