



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

FOTO
3X4

ENTIDAD RECEPTORA

I. DATOS PERSONALES									
PRIMER APELLIDO SUAREZ			SEGUNDO APELLIDO (O DEL CASADA) GOMEZ			NOMBRES ALBA LUCIA			
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> DOBLENAL <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAIS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NÚMERO 5 2 1 / 9 2 1 6			
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a		NÚMERO		D.M.		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NÚMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO	
LUGAR DE NACIMIENTO MUNICIPIO BOGOTA			DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			PAIS COLOMBIA		FECHA DE NACIMIENTO 13 8 8 1974 DIA MES AÑO	
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 22B CARRETA 68C 41 T 4 APTO 504			MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO BOGOTA CUNDINAMARCA			PAIS COLOMBIA		TELÉFONOS DE CONTACTO 3 1 1 5 2 2 9 / 5 1	

II. FORMACIÓN ACADÉMICA																							
1. 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		MEDIA		TÍTULO OBTENIDO BACHILLER																			
PRIMARIA		SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO			MUNICIPIO		FECHA DE TERMINACIÓN														
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X	COLEGIO SUPERIOR AMERICANO			BOGOTA		MES	1	2	AÑO	1	9	9	3
2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO																							
EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: "IC" (TÉCNICA), "II" (TÉCNOLÓGICA), "IIC" (TÉCNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "IS" (ESPECIALIZACIÓN), "MG" (MAGISTERIO) O "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FINAL EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA L Ley DE CARÁCTER ESTADUTARIO).																							
MODALIDAD ACADÉMICA	SEMEST. APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		Nº. DE TARJETA PROFESIONAL*															
		SI	NO			MES	AÑO																
				RESPONSABILIDAD Y DAÑO REPARABLE	UNIVERSIDAD DE COLOMBIA	1	1	2	0	0	5												
				CIENCIAS PENALES Y CRIMINOLOGICAS	UNIVERSIDAD DE COLOMBIA	1	0	2	0	0	2												
				ABOGADO	UNIVERSIDAD DE COLOMBIA	1	2	2	0	0	0	1 0 6 0 / 1											
* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIERTA LOS A SEMESTRES																							
3. OTROS ESTUDIOS																							
RELACIONE: CAP DEL SE-NA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR																							
NOMBRE				ESTABLECIMIENTO				HORAS	AÑO														
DIPLOMADO EN CONCILIACION EN DERECHO				UN DEL ROSARIO				1 3 4	2 0 0 3														
CICLO DE FOROS SOBRE EDUCACION				UNIVERSIDAD DE COLOMBIA				7 2	2 0 0 3														
JORNADAS IBEROAMERICANAS DE DERECHO PROCESAL				INSTITUTO IBEROAMERICANO DE DERECHO PROCESAL				9 6	1 9 9 6														



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APELLIDOS Y NOMBRES : SUAREZ GOMEZ ALBA LUCIA X CE PASA OTRC No. 5 2 1 7 9 2 1 6 HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

INVESTIGADOR PARA LA PUBLICACION DEL LIBRO "DICCIONARIO DE LA CONSTITUCION COLOMBIANA 1991" AUTOR HIRNAN SEPUVEDA EDITARIES RIES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN EL STRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ULTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
 B) PARA DEDICACIÓN : C : TIEMPO COMPLETO M1 : MEDIO TIEMPO IP : TIEMPO PARCIAL OD : OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUAL)
 C) PARA C/R (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS
- | | | |
|--|--|---|
| 01 TERMINACION DE LA OBRA DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERIODO | 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MAS DE 120 DIAS | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACION O PENSION DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISION UNILATERAL O DECLARACION DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESION DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD LITIGANTE INDEPENDIENTE		PUBLICA 1	PRIVADA X	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	DIRECCION AVENIDA JIMENEZ 4 49 OFI 201		
TELÉFONOS 3 3 / 6 6 0 9	FECHA DE INGRESO 13 07 07	TIEMPO DE SERVICIO 2 05	DEDICACION IC <input type="checkbox"/> M1 <input type="checkbox"/> IP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE "OD"
CARGO O CONTRATO ACTUAL LITIGANTE INDEPENDIENTE		DEDICACION TITULAR DE LA OFICINA INDEPENDIENTE		



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : SUAREZ GOMEZ ALBA LUCIA X PASA OTRO No. 5 2 1 7 9 2 1 6 HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE ESTANDO VINCULADO SIMULTANEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR	
		PÚBLICO	PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE DEBE SER LA SUMA DE LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORA O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	0 1	1 5	4 3 2		X	BANCO DEL ESTADO S.A. EN LIQUIDACION
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA	6			X		ABOGADO LITIGANTE INDEPENDIENTE ASISOR MGAR/ONABO
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	8	3	2 9 7 0			

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO EN SITUACIÓN

LEGAL PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 10 DE LA LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACIOS (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95)

[Handwritten Signature]
FIRMA SUAREZ ALBA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTES (ART 46 DE LA LEY 190/95)

[Handwritten Signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

República de Colombia

Departamento Administrativo de Seguridad

Certificado Judicial

El Departamento Administrativo de Seguridad certifica:

Que a la fecha Jueves 15 octubre 2009 ALBA LUCIA SUAREZ GOMEZ
con Cédula de Ciudadanía N° 52179216 de Bogotá D. C.

NO REGISTRA ANTECEDENTES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

Código de Verificación: 083821196540

Para verificar la autenticidad del presente certificado, deberá ingresar a www.das.gov.co
al servicio "Consultar Certificado Judicial".

Haciendo más fácil tu relación con el Estado | DAS 2008 © Todos Los derechos reservados.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 59 con corte a 30 de septiembre de 2009, el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación, relacionado a continuación. NO FIGURA REPORTADO en el citado Boletín.

No. Identificación	52.179.216
Nombre y Apellidos	ALBA LUCIA SUAREZ GOMEZ
Código de Verificación	13643705262009

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 60, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de Enero de 2010.

KAROL TATIANA GONZÁLEZ TORRES



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 14510114

14:33:10
Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 23 de octubre de 2009

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALBA LUCIA SUAREZ GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 52179216 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC
www.procuraduria.gov.co