



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VELA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DEL HIERRO	NOMBRES JULIANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 27.081.464		SEXO F <input type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS _____			
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO _____	D.M _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA	DÍA 14 MES 06 AÑO 1977	CLL 19A No. 31-41 APto 402	
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO NARIÑO
DEPTO	NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	
MUNICIPIO	IPIALES	TELÉFONO 3164724145	EMAIL julianavela77@hotmail.com

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	11	MES 07 AÑO 1994		

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	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO CONSTITUCIONAL							09	2 0 1 8	
ES	2	X		ESP. DER. HUMANOS, DEMOCRACIA Y CONFLICTO							09	2 0 1 2	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO							04	2 0 0 5	
UN	10	X		ABOGADA							08	2 0 0 2	117.608 C.S.J.

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	

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 INDEPENDIENTE		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> X PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO, IPIALES.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD julianavela77@hotmail.com
TELÉFONOS 3164724145	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA JURÍDICA-LITIGANTE	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN CLL 19A No. 31-41
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA		PÚBLICA <input type="checkbox"/> X PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co
TELÉFONOS 1- 5187000 1-518701 BOGOTAD.C.	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO CONTRALOR PROVINCIAL	DEPENDENCIA GERENCIA DPTAL COLEGIADA DE NARIÑO		DIRECCIÓN CLL 18A No. 25-18 PASTO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEFENSORÍA DEL PUEBLO		PÚBLICA <input type="checkbox"/> X PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD narino@defensoria.gov.co
TELÉFONOS 2-7315257 - 2-7315344	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO Defensor Público Area Administrativa	DEPENDENCIA Defensoría Del Pueblo Reg.Nariño		DIRECCIÓN Cll 21 No. 29-84 Pasto
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DEFENSORÍA DEL PUEBLO		PÚBLICA <input type="checkbox"/> X PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD narino@defensoria.gov.co
TELÉFONOS 2-7315257 2-7315344	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
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)

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 DYNAMIK S.A.S.		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS X COLOMBIA- ECUADOR
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aburbano@hotmail.com	
TELÉFONOS 2-7298212	FECHA DE INGRESO DÍA 0_1 MES 0_4 AÑO 2_0_0_8		FECHA DE RETIRO DÍA 3_0 MES 0_8 AÑO 2_0_1_4	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Asesora Jurídica y de Proyectos	DEPENDENCIA GERENCIA		DIRECCIÓN Cll 19 No. 24-50 Of. 403	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE COMUNICACIONES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD minticresponde@mintic.gov.co	
TELÉFONOS 1-3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 1_4 MES 0_1 AÑO 2_0_0_8		FECHA DE RETIRO DÍA 2_6 MES 0_3 AÑO 2_0_0_8	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico-Jurisdicción Coactiva	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA		DIRECCIÓN CLL 8 entre 12 y 13. E. Murillo Toro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE COMUNICACIONES		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD minticresponde@mintic.gov.co	
TELÉFONOS 1-3443460	FECHA DE INGRESO DÍA 0_6 MES 0_6 AÑO 2_0_0_7		FECHA DE RETIRO DÍA 0_6 MES 1_2 AÑO 2_0_0_7	
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico-Jurisdicción Coactiva	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA		DIRECCIÓN CLL 8 entre 12 y 13 E. Murillo Toro	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EPS SALUD CÓNDOR S.A.		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@saludcondor.com.co	
TELÉFONOS 2-7336360	FECHA DE INGRESO DÍA 0_8 MES 0_8 AÑO 2_0_0_6		FECHA DE RETIRO DÍA 0_1 MES 0_6 AÑO 2_0_0_7	
CARGO O CONTRATO ASESOR JURÍDICO EXTERNO	DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL		DIRECCIÓN Cll 20 No. 32B-17 Pastro	

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 CÁMARA DE REPRESENTANTES		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionciudadanacongreso@senado.gov.co		
TELÉFONOS 1-3904050	FECHA DE INGRESO DÍA 0 2 MES 0 8 AÑO 2 0 0 4	FECHA DE RETIRO DÍA 3 1 MES 0 7 AÑO 2 0 0 6		
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE GRADO III UTL	DEPENDENCIA UTL DR. TATO ALVAREZ M.	DIRECCIÓN CRA. 7 No. 8-68 Ed. Nuevo Congreso		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD E.P.S. SALUD CÓNDOR S.A.		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@saludcondor.com.co		
TELÉFONOS 7336360	FECHA DE INGRESO DÍA 0 2 MES 0 1 AÑO 2 0 0 3	FECHA DE RETIRO DÍA 0 1 MES 0 8 AÑO 2 0 0 4		
CARGO O CONTRATO ASESORA JURÍDICA EXTERNA	DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL	DIRECCIÓN Cll 20 No. 32B-17 Pasto		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE RICAURTE		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO RICAURTE	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ricaурte-narino.gov.co		
TELÉFONOS 3147266065	FECHA DE INGRESO DÍA 0 1 MES 1 2 AÑO 2 0 0 3	FECHA DE RETIRO DÍA 1 3 MES 0 4 AÑO 2 0 0 4		
CARGO O CONTRATO COMISARIA DE FAMILIA MUNICIPAL	DEPENDENCIA DESPACHO ALCALDE MUNICIPAL	DIRECCIÓN Cll 3a No. 2-11 Ricaurte		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA MUNICIPAL MOSQUERA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO MOSQUERA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@mosquera-narino.gov.co		
TELÉFONOS 3107089726	FECHA DE INGRESO DÍA 0 1 MES 0 4 AÑO 2 0 0 3	FECHA DE RETIRO DÍA 3 1 MES 1 2 AÑO 2 0 0 3		
CARGO O CONTRATO ASESORA JURÍDICA EXTERNA	DEPENDENCIA DESPACHO ALCALDE MUNICIPAL	DIRECCIÓN Cll 2B No. 9-11 Mosquera		

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 MUNICIPIO DE OLAYA HERRERA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO OLAYA HERRERA	PAÍS COLOMBIA	
TELÉFONOS 3117561610	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA JURÍDICA EXTERNA	DEPENDENCIA DESPACHO ALCALDE	DIRECCIÓN CALLE TELECOM Olaya Herrera	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	PAÍS COLOMBIA	
TELÉFONOS 2-7235023	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>	
CARGO O CONTRATO ASESOR JURÍDICO EXTERNO	DEPENDENCIA OFICINA JURÍDICA	DIRECCIÓN Cra. 24 No. 19-33 Piso 4 Pasto	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MARCELA CASTILLO GONZÁLEZ		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO PASTO	PAÍS COLOMBIA	
TELÉFONOS 2-7311651 2-7315676	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>	
CARGO O CONTRATO ASISTENTE JURÍDICA Y LEGAL	DEPENDENCIA OFICINA DRA. MARCELA CASTILLO	DIRECCIÓN Ed. Cámara de Comercio N. 808-810	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS	
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	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI 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

Pasto, 5 de agosto de 2021



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