

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>BUENDIA</b>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>CHACON</b>	NOMBRES <b>MAGDA LILIANA</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>26.442.140</b>	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS: DÍA <b>23</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1974</b>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE <b>5 # 4-71</b>	
DEPTO. <b>HUILA</b>	PAS. <b>COLOMBIA</b>	DEPTO. <b>HUILA</b>
MUNICIPIO <b>TARQUI</b>	MUNICIPIO <b>AGRADO</b>	TELÉFONO <b>3102918890</b> EMAIL <b>ahogadahucndia@hotmail</b>

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 10. 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	
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	80.	90.	10.	11.	MES	AÑO
											<b>12</b>	<b>1992</b>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADOS)  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TECNICAL), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MS (MAESTRÍA O MAGISTER), DDC (DOCTORADO O PhD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL
				MES	AÑO		
UN	10	X	ABOGADA	06	2002	02	140360
ES	02	X	DERECHO ADMINISTRATIVO Y CONSTITUCIONAL	02	2008	08	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLE			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

**FORMATO ÚNICO  
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	POBLICA	PRIVADA	PAÍS
Superintendencia de notariado y registro	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Pitalito	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD www.supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 459 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 Superintendencia de notariado y registro	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Pitalito	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.supernotariado.gov.co	
TELÉFONOS (1) 328 21 21	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 04 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ]	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Notaria Primera Pitalito	DEPENDENCIA Director de Administración Notarial	DIRECCIÓN Calle 4 # 1B-24	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría general de la nación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS (1) 587 87 50	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES 02 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Procuradora 24 Judicial Penal II	DEPENDENCIA Delegada de asuntos penales	DIRECCIÓN Carrera 10 # 16-82	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría general de la nación	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Caquetá	MUNICIPIO Florencia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS (1) 587 87 50	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 05 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Procurador Regional Caquetá	DEPENDENCIA Procurador general de la Nación	DIRECCIÓN Carrera 10 # 10-82	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Visión Salud	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.fuvvisionsalud.org	
TELÉFONOS (8) 873 24 42	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 04 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO Asesora y Consultora	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Calle 6C # 21-15	

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

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 459 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 Contraloría Departamental del Huila	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.contraloriahuila.gov.co	
TELÉFONOS (8) 871 04 27	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe oficina responsabilidad Fiscal	DEPENDENCIA Contralor Departamental Huila	DIRECCIÓN Gobernación del Huila	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Uriel Alberto Amaya Olaya	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS (1) 347 93 66	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2008	



3 de 10

EXPERIENCIA LABORAL

Persona Natural  
(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría Departamental del Huila	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.contraloriahuila.gov.co	
TELÉFONO (8) 871 04 27	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe oficina responsabilidad Fiscal	DEPENDENCIA Contralor Departamental Huila	DIRECCIÓN Gobernación del Huila	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Uriel Alberto Amaya Olaya	PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogota DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONO (1) 347 93 66	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Abogada Dr Uriel Alberto Amaya	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Carrera 7 A # 79-07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía del municipio del Agrado	PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Agrado	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD muniaagrado37@gmail.com	
TELÉFONO (8) 832 20 06	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 03 AÑO 2003	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 04 AÑO 2007	
CARGO O CONTRATO Secretaria de Gobierno	DEPENDENCIA Alcalde Municipal	DIRECCIÓN Carrera 4 # 3- 48	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONO	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, SÍRNAME NUESTRA ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 100 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
Notaria Primera Pitalito	1	
Procuradora 24 Judicial Penal II	1	10
Procuradora Regional del Cauca	1	11
Asesora y consultora en la elaboración de proyectos		2
Jefe oficina responsabilidad fiscal Contraloría Deptal Huila	4	9
Abogada Dr. Uriel Alberto Amaya Olaya		9
Secretaria de Gobierno y servicios administrativos	4	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA VERDAD DEL ASESURAMIENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCAPACIDAD 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 VERDADEROS. (ARTÍCULO 96 DE LA LEY 100/95)

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty box for observations