



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 28-mar-2022

Fecha Validación: 28-mar-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PAREJA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AYERBE		NOMBRES LAURA INÉS	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52256460			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"/> NUMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 8 MES JUL AÑO 1975 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 51 103 B 93 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3107747112 EMAIL parejalaura@gmail.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 Bachillerato Académico			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GESTION Y PLANIFICACION TERRITORIAL	7	2010	
Especialización universitaria	2	X		MASTER EN COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN	12	2001	
Universitaria	10	X		COMUNICACION SOCIAL- PERIODISMO	12	1997	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 28-mar-2022

Fecha Validación: 28-mar-2022

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Gestión y creación de Campañas	Forum, Universidad de la Sabana	2017	90
Programa de Introducción a la Dirección	EDIME-INALDE-Universidad de La Sabana	2003	60

DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACIÓN SALDARRIAGA CONCHA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@saldarriagaconcha.org	
TELÉFONOS 6226282	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO LÍDER DE COMUNICACIONES	DEPENDENCIA GERENCIA DE OPERACIONES	DIRECCIÓN CARRERA 11 NO. 94-02	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD RCN TELEVISIÓN	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cperez@rcntv.com	
TELÉFONOS 4266292	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO GERENTE DE RESPONSABILIDAD	DEPENDENCIA RESPONSABILIDAD SOCIAL	DIRECCIÓN Avenida Américas No. 65-82	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 28-mar-2022

Fecha Validación: 28-mar-2022

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> ESTRATEGIAS ASOCIADAS SAS	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@libretapersonal.com
<i>TELÉFONOS</i> 6315196	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> DIRECTORA DE CUENTA	<i>DEPENDENCIA</i> CUENTAS	<i>DIRECCIÓN</i> CII 71 # 5 -41 oficina 401	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> rangel@minsalud.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3305050	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR Código 1020, Grado 15	<i>DEPENDENCIA</i> Grupo de Comunicaciones	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 13 No. 32-76	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@presidencia.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6015629300	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> ASESOR 2010-03	<i>DEPENDENCIA</i> Alta Consejería Presidencial para las	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 8 No.7-26	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 28-mar-2022

Fecha Validación: 28-mar-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@presidencia.gov.co
TELÉFONOS 6015629300	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 2 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Asesora de Comunicaciones	DEPENDENCIA Alta Consejería para la Competitividad y las	DIRECCIÓN Carrera 8 No.7-26	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD REP/GREY WORLDWIDE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD LADY.REINA@GREY.COM
TELÉFONOS 3907999	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 12 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE CUENTA	DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE CUENTAS	DIRECCIÓN CARRERA 9 No. 101-67	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 6014377630	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 1 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 11 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA ASESORA DE	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA DE	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 28-mar-2022

Fecha Validación: 28-mar-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> GLP GRUPO LATINO DE PUBLICIDAD/CASA EDITORIAL EL TIEMPO	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> glp@glp.com.co
<i>TELÉFONOS</i> 6505000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2002"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> JEFE DE PUBLICIDAD	<i>DEPENDENCIA</i> COMERCIAL	<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 97 # 11B-17	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> REP/GREY WORLD WIDE	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> lady.reina@grey.com
<i>TELÉFONOS</i> 5713907999	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="1997"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> EJECUTIVA DE CUENTA JUNIOR	<i>DEPENDENCIA</i> DEPARTAMENTO DE CUENTAS	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 9 No. 101-67	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	15	1
Pública	6	6
Total	21	7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 28-mar-2022

Fecha Validación: 28-mar-2022

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 28-mar-2022
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Laura Paroja A.

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