



**ACTUALIZACIÓN DE DATOS
HOJA DE VIDA**

Código: F-GH-25
Versión: 01
Fecha de Aprobación
13/01/2014
Página 1 de 1

COPIA CONTROLADA

		AÑO	2017
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	DD	20 MM	2 AA 2017
FECHA DE INGRESO	Marzo 01 de 2012		
SALARIO	5.016.000		
NOMBRES Y APELLIDOS	Natalia Andrea Londoño Guirales		
CEDULA	43.166.941		
CARGO	Asesora Juridica		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	Junio 08 de 1980- Medellin		
DIRECCION RESIDENCIA	Carrera 39 N° 40 BS 176 Apto 303		
BARRIO	El Dorado		
TELEFONO FIJO Y CELUAR	578 60 11	311 384 77 23	
LIBRETA MILITAR No	_____ DISTRITO _____		
CATEGORIA	_____ DE _____		
POSEE LICENCIA DE CONDUCCION	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/> No. _____ CATEGORIA _____
TIPO DE SANGRE	_____		
ESTADO CIVIL	SOLTERO	<input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>
	DIVORCIADO	<input checked="" type="checkbox"/>	UNION LIBRE <input type="checkbox"/>
	VIUDO	<input type="checkbox"/>	_____
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGUE	_____		
	Mária Jose Jimenez Londoño		
	Tomas Jimenez Londoño		
NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS HIJOS	_____		

ESTUDIOS REALIZADOS											
NIVEL DE ESCOLARIDAD	_____										
ULTIMO AÑO CURSADO DE EDUCACIÓN BASICA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
MEDIA											x
TÍTULO OBTENIDO	Bachiller Academica										
INSTITUCIÓN	Colegio La Salle de Envigado										
GRADUADO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	_____							
MODALIDAD ACADEMICA	Profesional		TÍTULO OBTENIDO	Abogada							
INSTITUCIÓN	Institucion Universitaria de Envigado										
GRADUADO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	_____							
MODALIDAD ACADEMICA	Especialista		TÍTULO OBTENIDO	specialista en Dcho Administrativ							
INSTITUCIÓN	Universidad Autonoma Latinoamericana										
GRADUADO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	_____							

MODALIDAD ACADEMICA _____ TITULO OBTENIDO _____

INSTITUCIÓN _____

GRADUADO SI _____ NO _____

EDUCACIÓN NO FORMAL: Cursos, Diplomados, Simposios, talleres, foros, congresos.

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	Abogados asociados	CARGO	Asistente Juridica	TIEMPO	1 año
EMPRESA	Municipio de Envigado	CARGO	Abogada cobro coactivo	TIEMPO	40 meses
EMPRESA	_____	CARGO	_____	TIEMPO	_____
EMPRESA	_____	CARGO	_____	TIEMPO	_____

FIRMA *Catalina Restrepo*

