



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |  |                  |
|--|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>TOLOSA  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>BETANCOURT                     | NOMBRES<br>GINA PAOLA  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52376041 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                   |  |  |                  |

## 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    | 11o. | MES              | AÑO  |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |       |      | 12               | 1993 |

### 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<br>ACADÉMICA | No.SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |     |   |   |   | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|---------------------------|----------|----|---|-------------|-----|---|---|---|-------------------------------|
|                        |                           | SI       | NO |   | MES         | AÑO |   |   |   |                               |
| ES                     | 2                         | X        |    | ESPECIALISTA EN GESTIÓN PÚBLICA             | 04          | 2   | 0 | 1 | 3 |                               |
| UN                     | 10                        | X        |    | ADMINISTRADOR DE EMPRESAS                   | 02          | 2   | 0 | 0 | 1 | 116938                        |
|                        |                           |          |    |   |             |     |   |   |   |                               |
|                        |                           |          |    |   |             |     |   |   |   |                               |
|                        |                           |          |    |   |             |     |   |   |   |                               |
|                        |                           |          |    |   |             |     |   |   |   |                               |

ESPECÍFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# 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   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS             |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |                  |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |   |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL   | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDIMARCA  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co   |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>4642 de 2024  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y ABASTECIMIENTO                                      | DIRECCIÓN<br>CALLE 91 SUR 4 C 26 ESTE   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |   |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL   | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co   |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>5968 DE 2023  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y ABASTECIMIENTO                                      | DIRECCIÓN<br>CALLE 91 SUR 4 C 26 ESTE   |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |   |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL   | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co   |                  |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>5865 DE 2022  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y ABASTECIMIENTO                                      | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 BIS B SUR 2 81 ESTE   |                  |

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)

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   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA  |   | DIRECCIÓN   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDIMARCA                                      | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Integracion@sdia.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>820 de 2021                                 | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y<br>ABASTECIMIENTO                                   |   | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 BIS B SUR 2 81 ESTE   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                    | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Integracion@sdia.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>4219 DE 2020                                | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y<br>ABASTECIMIENTO                                   |   | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 BIS B SUR 2 81 ESTE   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                    | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Integracion@sdia.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>12883 DE 2020                               | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y<br>ABASTECIMIENTO                                   |   | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 BIS B SUR 2 81 ESTE   |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDIMARCA                                      | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>3225 de 2019                                | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y<br>ABASTECIMIENTO                                   | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 BIS B SUR 2 81 ESTE             |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                    | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>integracion@sdis.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>4385 DE 2018                                | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCIÓN DE NUTRICIÓN Y<br>ABASTECIMIENTO                                   | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 BIS B SUR 2 81 ESTE             |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ECOLOGYSTIC SAS                            | PÚBLICA  | PRIVADA<br>X  | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                    | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.ecologystic.com     |   |
| TELÉFONOS<br>3279797  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>GERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA         | DEPENDENCIA<br>GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA  | DIRECCIÓN<br>CRA 13 86 34                             |   |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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       |  | PÚBLICA   | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO            | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |         |      |
| TELÉFONOS               | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |         |      |

## EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|  |  |   |         |                  |
|--|--|---|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ. ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL |  | PÚBLICA<br>X  | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDIMARCA   | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.sancristobal.gov.co   |         |                  |
| TELÉFONOS<br>3636740   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>057 de 2012  | DEPENDENCIA<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL   | DIRECCIÓN<br>AV 1 DE MAYO 140 SUR   |         |                  |

## EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|  |  |   |         |                  |
|--|--|---|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ. ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL |  | PÚBLICA<br>X  | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA   | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.sancristobal.gov.co   |         |                  |
| TELÉFONOS<br>3636740   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>006 DE 2011  | DEPENDENCIA<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL   | DIRECCIÓN<br>AV 1 DE MAYO 140 SUR   |         |                  |

## EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|  |  |   |         |                  |
|--|--|---|---------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ. ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL |  | PÚBLICA<br>X  | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA   | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.sancristobal.gov.co   |         |                  |
| TELÉFONOS<br>3636740   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>053 DE 2010  | DEPENDENCIA<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL   | DIRECCIÓN<br>AV 1 DE MAYO 140 SUR   |         |                  |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 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   | PÚBLICA  | PRIVADA  | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                 |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN  |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA, ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTÓBAL  | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA  | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDIMARCA  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.sancristobal.gov.co      |   |
| TELÉFONOS<br>3636740  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>147 de 2009   | DEPENDENCIA<br>FONDO DE DESARROLLO LOCAL   | DIRECCIÓN<br>AV 1 DE MAYO 140 SUR                          |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INTCOMMERCE LTD  | PÚBLICA  | PRIVADA<br>X   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>Intcommerce2@hotmail.com     |   |
| TELÉFONOS<br>2360768  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>DIRECTORA COMERCIAL   | DEPENDENCIA<br>COMERCIAL   | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 A 86 A 34                          |   |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGAVE AZUL EU  | PÚBLICA  | PRIVADA<br>X   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>AGAVEAZULMEX.COL@HOTMAIL.COM |   |
| TELÉFONOS<br>2576286  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESORA DE COMERCIO EXTERIOR  | DEPENDENCIA<br>GERENCIA COMERCIO EXTERIOR  | DIRECCIÓN<br>CRA 3 A 86 A 34                               |   |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |  |   |   |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY III NIVEL                                | PÚBLICA<br>X   | PRIVADA   | PAÍS<br>COLOMBIA  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDIMARCA  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.hospitaloccidentekennedy.gov.co |   |
| TELÉFONOS<br>4480700  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO   | DEPENDENCIA<br>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA  | DIRECCIÓN<br>AV 1 DE MAYO 75 A 19 SUR                             |   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |   |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   | PÚBLICA  | PRIVADA   | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |   |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA  | DIRECCIÓN   |   |

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                | 10                    | 3        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 6                     |          |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        |                       |          |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>16</b>             | <b>3</b> |

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 MIONOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

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