



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OCHOA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RESTREPO	NOMBRES PATRICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52252647	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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>

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	NOVIEMBRE	AÑO	1991

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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	4	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS	8 1998	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	6 1997	40553

Firma electronica validador: null

598642

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

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

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 Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@sdh.gov.co	
TELÉFONOS 6013385000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 5 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 9 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO JEFE DE OFICINA DE ATENCIÓN AL	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA GENERAL	DIRECCIÓN CARRERA 30 # 25 - 90 TORRE A	

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 certifica.laborales@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 6014377630	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 9 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 3 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Directora de Servicios y Atención	DEPENDENCIA Dirección de Servicios y Atención	DIRECCIÓN Avenida carrera 68 # 75A - 50 piso 3 Centro	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 Agencia para la Reincorporación y la Normalización	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 12 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 9 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Asesor de Despacho Grado 17 Encargado	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Carrera 9 # 11-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia para la Reincorporación y la Normalización	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporación.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 9 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ASESOR GRADO 12	DEPENDENCIA GRUPO ATENCIÓN AL CIUDADANO	DIRECCIÓN Carrera 9 # 11-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia para la Reincorporación y la Normalización	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporación.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 3 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Grado 24	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN Carrera 9 # 11-66	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 DAPRE - ACR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 1 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Contrato 97	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN Carrera 9 #11-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DAPRE - ACR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Contrato No. 727	DEPENDENCIA Atencion al Ciudadno	DIRECCIÓN Carrera 9 #11-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DAPRE - ACR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 11 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Contrato No. 1621	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN Carrera 9 #11-66	

Firma electronica validador: null

598642

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 DAPRE - ACR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 3 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Contrato No. 516	DEPENDENCIA Atención al Ciudadano	DIRECCIÓN Carrea 9 # 11-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FIDUAGRARIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 1 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Contrato Fiduagraria – ACR	DEPENDENCIA Apoyo de Soporte a PQRS	DIRECCIÓN Carrera 9 # 11-66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FIDUAGRARIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 6014430020	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 3 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 6 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Contrato Fiduagraria - ACR	DEPENDENCIA Red de Nacional de Atención	DIRECCIÓN Carrera 9 # 11-66	

Firma electronica validador: null

598642

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 EWYRS S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD EWYRS S.A.S	
TELÉFONOS 3158840004	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 7 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 1 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Contratsita	DEPENDENCIA Servicio al Cliente	DIRECCIÓN CARRERA 16 106 38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TERRA NETWORKS COLOMBIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD terra.com.co	
TELÉFONOS 6015932777	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 5 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 12 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Directora de Recursos Humanos	DEPENDENCIA Recursos Humanos	DIRECCIÓN CALLE 108 45 30 torre 2	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNE EPM BOGOTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD UNE EPM BOGOTA	
TELÉFONOS 6016025000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 10 AÑO 2001	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 4 AÑO 2002	
CARGO O CONTRATO Analista CRM	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN Avenida el Dorado # 69 B - 45	

Firma electronica validador: null

598642

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 UNE EPM BOGOTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD UNE EPM BOGOTA	
TELÉFONOS 6016025000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO COORDINADORA SERV AL CLIENTE	DEPENDENCIA SERVICIO AL CLIENTE	DIRECCIÓN Avenida El dorado # 69 B 45	

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	5	7
Pública	16	5
Total	22	0

Firma electronica validador: null

598642

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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. - null

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null

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

Firma electronica validador: null