



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 03-jul-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RIVEROS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OTALORA	NOMBRES RAFAEL ENRIQUE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1015413608	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 1015413608	D.M 16	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO CIUDAD	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA - -	

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	bachiller		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2006

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	2	X	ESPECIALIZACION EN ANALISIS DE POLITICAS PUBLICAS	3 2017	1015413608
Universitaria	8	X	CIENCIA POLÍTICA	8 2012	1015413608

Firma electronica validador: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 03/07/2024 17:54:28

1337329

Documento electrónico: f99b87f78d9e3cd8d989eb84c7b23fe849ea995954c2b1b210b86209d71f5cf8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 03-jul-2024

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 Fondo de Desarrollo Local Santa Fé	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notifica.judicial@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3821640	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO EDIL	DEPENDENCIA JAL	DIRECCIÓN Calle 21 No. 5 - 74	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Santa Fé	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD santafe@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 2 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Participación	DIRECCIÓN CII 21 # 5- 74	

Firma electronica validador: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 03/07/2024 17:54:28

1337329

Documento electrónico: f99b87f78d9e3cd8d989eb84c7b23fe849ea995954c2b1b210b86209d71f5cf8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 03-jul-2024

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 Fondo de Desarrollo Local Santa Fé	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD santafe@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3821640	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 3 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Alcaldía local santa fe	DIRECCIÓN Calle 21 No. 5 - 74	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 2 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DIA 2 MES 2 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subdireccion de juventud	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 9 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 1 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subdireccion de juventud	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12	

Firma electronica validador: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 03/07/2024 17:54:28

1337329

Documento electrónico: f99b87f78d9e3cd8d989eb84c7b23fe849ea995954c2b1b210b86209d71f5cf8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 03-jul-2024

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	0	0
Pública	7	2
Total	7	2

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. - 02-jul-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
RAFAEL ENRIQUE RIVEROS OTALORA 02/07/2024 15:29:44
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: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 03/07/2024 17:54:28