



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Planeación



Última Actualización: 22-abr-2024

Fecha Validación: 22-abr-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SUAREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SOTELO	NOMBRES NUBIA STELLA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51902337	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 Colombia DEPTO. _____ CIUDAD. _____	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____ PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. _____	

## 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 ACADÉMICO				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1984	

### 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	3	X	ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	3 2012	
Universitaria	11	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11 1993	14776

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
DIPLOMADO GERENCIA INTEGRAL Y	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	1998	180
CURSO DE MICROSOFT OFFICE	BANCAFE	1995	32



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Planeación



Última Actualización: 22-abr-2024

Fecha Validación: 22-abr-2024

## 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 Concejo de Bogotá D. C.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@concejobogota.gov.co			
TELÉFONOS 6012088210		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2023				FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 2 AÑO 2024			
CARGO O CONTRATO Directora Administrativa, Código 009, Grado		DEPENDENCIA Proceso de Talento Humano – Gestión				DIRECCIÓN Calle 36 No. 28A 41			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Concejo de Bogotá D. C.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@concejobogota.gov.co			
TELÉFONOS 6012088210		FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 10 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 1 AÑO 2023			
CARGO O CONTRATO Asesora, Código 105, Grado Salarial 02		DEPENDENCIA Dirección administrativa				DIRECCIÓN Calle 36 No. 28A 41			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Concejo de Bogotá D. C.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@concejobogota.gov.co			
TELÉFONOS 6012088210		FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2013				FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO Asesora, Código 105, Grado Salarial 04		DEPENDENCIA Dirección administrativa				DIRECCIÓN Calle 36 No. 28A 41			



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Planeación



Última Actualización: 22-abr-2024

Fecha Validación: 22-abr-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Concejo de Bogotá D. C.	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@concejobogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6012088210	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 4 MES 2 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 7 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora, Código 105, Grado Salarial 03	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección administrativa	<b>DIRECCIÓN</b> Ave Cra 30 #25 - 90	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CENTRO ONCOLOGICO LTDA.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@centrooncologico.com	
<b>TELÉFONOS</b> 6010053	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 1 MES 5 AÑO 2002		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2010
<b>CARGO O CONTRATO</b> Responsable del área administrativa y	<b>DEPENDENCIA</b> AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 97 NO. 23 37 PISO 4.	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> SECOFIN SAS	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> maria.naranjo@secofin-on.com	
<b>TELÉFONOS</b> 6013095128	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 15 MES 1 AÑO 1998		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 15 MES 2 AÑO 2002
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional en administración de empresas	<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRATIVA	<b>DIRECCIÓN</b> CI 99 No. 10-57	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Planeación



Última Actualización: 22-abr-2024

Fecha Validación: 22-abr-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 BANCO CAFETERO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@davivienda.com	
TELÉFONOS 3811700	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 6 AÑO 1988		FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 8 AÑO 1997
CARGO O CONTRATO EJECUTIVO DE CREDITO B	DEPENDENCIA REGIONAL BOGOTÁ	DIRECCIÓN CALLE 28 NO. 13. A 15	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO DE OCCIDENTE	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CGARAY@bancodeoccidente.com.co	
TELÉFONOS 7464000	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 8 AÑO 1985		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 6 AÑO 1988
CARGO O CONTRATO SECRETARIA DE CONTABILIDAD	DEPENDENCIA CONTABILIDAD	DIRECCIÓN CRA. 13 NO. 27 47	

## 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	24	8
Pública	13	0
Total	37	8



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Planeación



Última Actualización: 22-abr-2024

Fecha Validación: 22-abr-2024

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. - 22-abr-2024  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

\_\_\_\_\_  
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