



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 BERNAL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOZANO	NOMBRES LUISA MARÍA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1026295895	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [] MES [] AÑO []		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA []
PAÍS []	PAÍS []	DEPTO []
DEPTO []	CIUDAD []	TELÉFONO []
CIUDAD []	EMAIL []	

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 BASICA											TITULO	Bachiller Académico - profundización en		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10º.	11º.	MES	DICIEMBRE	AÑO	2013

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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO		TERMINACIÓN MES	No. DE TARJETA PROFESIONAL
			O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES		
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	12	2020	
Universitaria	8	X	RELACIONES INTERNACIONALES	5	2018	

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



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)

		A			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 General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	MUNICIPIO <input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <input type="checkbox"/>		
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> 23 MES <input type="text"/> 1 AÑO <input type="text"/> 2025		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Unidad de Gestión y Cumplimiento -		DIRECCIÓN Carrera 8 #10-65	

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	MUNICIPIO <input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <input type="checkbox"/>		
TELÉFONOS 381300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Unidad de Gestión y Cumplimiento -		DIRECCIÓN Carrera 8 # 10-65	

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		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá				
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD [REDACTED]		
TELÉFONOS 3813000	[REDACTED] [REDACTED]	FECHA DE INGRESO D 12 MES 3 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 7 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Unidad de Gestión y Cumplimiento -	DIRECCIÓN Carrera 8 #10-65		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD				
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luisa.bernal@idrd.gov.go		
TELÉFONOS 6605400	DIA 25 MES 4 AÑO 2023	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subdirección Técnica de Parques	DIRECCIÓN Calle 63 N° 59A - 06		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD				
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luisa.bernal@idrd.gov.go		
TELÉFONOS 6605400	DIA 10 MES 1 AÑO 2023	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 4 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección General y Subdirección Técnica de	DIRECCIÓN Calle 63 N° 59A - 06		

Firma electronica validador: null

297486

Documento electrónico: null

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

Página 3 de 6



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		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
COLEGIO BÁSICO POSTPRIMARIA RURAL HORTIGAL				
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anicetolozano65@hotmail.com		
TELÉFONOS 3123973013	[REDACTED] [REDACTED]	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 8 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Rectoría	DIRECCIÓN Vereda Hortigal - [REDACTED] Cund.		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
Universidad Colegio Mayor de [REDACTED]				
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD luisa.bernal@unicolmayor.edu.co		
TELÉFONOS 2418800	DIA 20 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO Supernumeraria - Auditora	DEPENDENCIA Oficina de Control Interno de Gestión	DIRECCIÓN Cl. 28 ##5B-02		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá				
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD [REDACTED]		
TELÉFONOS 3813000	DIA 15 MES 1 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 25 MES 11 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección Distrital de Desarrollo Institucional	DIRECCIÓN Carrera 8 N° 10-65		

Firma electronica validador: null

297486

Documento electrónico: null

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

Página 4 de 6



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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		X		[REDACTED]
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3813000	D [REDACTED] 13 MES [REDACTED] AÑO [REDACTED] 2018	DIA [REDACTED] 30 MES [REDACTED] 12 AÑO [REDACTED] 2018		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contratista	Dirección Distrital de Desarrollo Institucional	Carrera 8 N° 10-65		

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	5	3
Total	5	3

Firma electronica validador: null

297486

Documento electrónico: null

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

Página 5 de 6



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 CAUSAS 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).

[REDACTED] - null
Ciudad y fecha del documento: [REDACTED] [REDACTED]

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

297486

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

Página 6 de 6