



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 GIRALDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ZULUAGA		NOMBRES JUAN CAMILO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1053787623			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 88073058729 D.M Número 31					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [] MES [] AÑO [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD []			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [] PAÍS [] DEPTO [] CIUDAD [] TELEFONO [] 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 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	2005

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	4	X		MAESTRIA EN GERENCIA PARA EL DESARROLLO	3	2020	
Universitaria	10	X		ECONOMÍA	3	2011	

Firma electronica validador: null

625536

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

Página 1 de 6



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 de Educación del Distrito		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.gov.co		
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO contrato	DEPENDENCIA subsecretaría acceso y permanencia	DIRECCIÓN Av. el dorado No. 66-63		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co		
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>	
CARGO O CONTRATO contrato	DEPENDENCIA subsecretaría de acceso y permanencia	DIRECCIÓN Av. El dorado No. 66 - 63		

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 Departamento Administrativo para la Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 6015142060	FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 11 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Asesor 16	DEPENDENCIA Subdirección General	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32- 84	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo para la Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 6015142060	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 9 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Subdirector General para la Superación de la	DEPENDENCIA Subdirección General	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32- 84	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo para la Prosperidad Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 6015142060	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 2 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 9 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Subdirección General	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32- 84	

Firma electrónica validador: null

625536

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 Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@minciencias.gov.co
TELÉFONOS 6016258480	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 9 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 2 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Cargo	DEPENDENCIA Jefe de Oficina	DIRECCIÓN Avenida Calle 26 No. 57 - 83	

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 atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 6014377630	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 6 MES 9 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Dirección de Niñez y Adolescencia	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	

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 atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 6014377630	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Dirección de Niñez y Adolescencia	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	

Firma electrónica validador: null

625536

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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fundación Estrategias para el Futuro	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> info@estrategiasparaelfuturo.co	
<i>TELÉFONOS</i> 3108604395	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Cargo	<i>DEPENDENCIA</i> Analista económico	<i>DIRECCIÓN</i> cra 17 # 88 -49	

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	3	1
Pública	7	11
Total	11	1



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