



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-jul-2024
Fecha Validación: 01-jul-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VALENCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ALDANA	NOMBRES CAMILO ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79966899	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 checked="" 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 _____ 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 ACADÉMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1995

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)

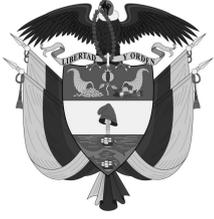
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS	7 2018	
Maestría	2	X	INVESTIGACION PARTICIPATIVA PARA EL DESARROLLO LOCAL	11 2010	
Universitaria	8	X	CIENCIA POLÍTICA	3 2002	

Firma electronica validador: null

103471

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

Página 1 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 01-jul-2024

Fecha Validación: 01-jul-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
VEEDURIAS CIUDADANAS	CONTRALORIA DE BOGOTA	2022	80
DIPLOMADO EN PROYECTOS DE DESARROLLO	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION	2020	100
DIPLOMADO EN INNOVACION EN EL SECTOR	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION	2020	80
CONTROL SOCIAL PARA LA CONSTRUCCION	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION	2018	100

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correspondencia@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6014431790	DIA 18 MES 12 AÑO 2023	DIA 23 MES 6 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Jefe Oficina	Oficina Participación Comunitaria y Servicio	Calle 66 #15-41	

Firma electronica validador: null

103471

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

Página 2 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-jul-2024
Fecha Validación: 01-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 Ministerio del Deporte	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@mindeporte.gov.co	
TELÉFONOS 6014377030	FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 3 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales para apoyar	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN cra 68 # 65-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Deporte	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@mindeporte.gov.co	
TELÉFONOS 6014377030	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 1 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 3 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales para apoyar	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN cra 68 # 65-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Deporte	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@mindeporte.gov.co	
TELÉFONOS 6014377030	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 11 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Prestar servicios profesionales para apoyar	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN cra 68 # 65-35	

Firma electrónica validador: null

103471

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

Página 3 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 01-jul-2024

Fecha Validación: 01-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 Suba	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde.suba@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6016620222	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Política Social	DIRECCIÓN Calle 146C Bis # 90 - 57	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría de Bogotá D.C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD controlciudadano@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS 3358888	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 9 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Participación Ciudadana	DIRECCIÓN Carrera 32A N° 26 A - 10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de las Artes - IDARTES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@idartes.gov.co	
TELÉFONOS 3795750	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 9 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Formación Artística	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 15 - 46	

Firma electronica validador: null

103471

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

Página 4 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 01-jul-2024

Fecha Validación: 01-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 San Cristóbal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@sancristobal.gov.co	
TELÉFONOS 3636660	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 4 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 8 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Planeación	DIRECCIÓN Avenida 1 de Mayo No. 1 - 40 Sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD NP MEDICAL IPS SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@grupomacromedips.com.co	
TELÉFONOS 7427846	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 3 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Asesor en educación	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN carrera 56 N° 5C-38	

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 DÍA 9 MES 8 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO DIRECTOR LOCAL DE EDUCACION DE	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE INTEGRACION	DIRECCIÓN CARRERA 58 N° 167-20	

Firma electrónica validador: null

103471

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

Página 5 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 01-jul-2024

Fecha Validación: 01-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 Tunjuelito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde.tunjuelito@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 7697452	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 5 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 8 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO COORDINADOR EQUIPO	DEPENDENCIA OFICINA DE PARTICIPACION	DIRECCIÓN Calle 51 Sur N° 7-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanillaunica@esap.edu.co	
TELÉFONOS 4434920	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Facultad de Investigaciones	DIRECCIÓN Calle 44 N° 53-37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanillaunica@esap.edu.co	
TELÉFONOS 4434920	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 7 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Facultad de Investigaciones	DIRECCIÓN Calle 44 N° 53-37	

Firma electronica validador: null

103471

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

Página 6 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 01-jul-2024

Fecha Validación: 01-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 ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanillaunica@esap.edu.co	
TELÉFONOS 4434920	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 4 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Facultad de Investigaciones	DIRECCIÓN Cale 44 N° 53-37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sgeneral@usantotomas.edu.co	
TELÉFONOS 5878797	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 2 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Docente Coordinador Especialización	DEPENDENCIA Especialización tributaria	DIRECCIÓN Carrera 9 N° 51-11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventanillaunica@esap.edu.co	
TELÉFONOS 4434920	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 4 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Facultad de Investigaciones	DIRECCIÓN Calle 44 N° 53-37	

Firma electrónica validador: null

103471

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

Página 7 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 01-jul-2024
Fecha Validación: 01-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 ASFACOP	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD asfacop@colomsat.net.co	
TELÉFONOS 3108138082	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 4 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Asesor externo	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN Carrera 14 N° 83-26 Of. 309	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FINESTADO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD finestado@yahoo.com	
TELÉFONOS 4317481	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 1 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Investigador	DEPENDENCIA Dirección	DIRECCIÓN CARRERA 105 F No 71-23	

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	7	7
Pública	8	6
Total	12	0

Firma electronica validador: null

103471

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

Página 8 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 01-jul-2024

Fecha Validación:01-jul-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. - null
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

Firma electronica validador: null

103471

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

Página 9 de 9