

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 17-dic-2024

Fecha Validación: 17-dic-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARZON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SILVA	NOMBRES FABIAN CAMILO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1018433605	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 1018433605 D.M 02 BOGOTA		

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	2006	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

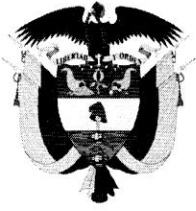
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	4	X		MAESTRIA EN DERECHO PUBLICO	5	2024	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN ESTUDIOS POLITICOS	12	2017	
Universitaria	10	X		POLITICA Y RELACIONES INTERNACIONALES	6	2016	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/12/2024 09:59:09



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 17-dic-2024

Fecha Validación: 17-dic-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 Concejo de Bogotá D. C.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@concejobogota.gov.co	
TELÉFONOS 2088210	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ASESOR GRADO 105 - 06	DEPENDENCIA UNIDAD DE APOYO NORMATIVO 201	DIRECCIÓN CARRERA 35 # 28 A 41	

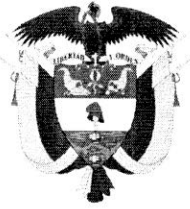
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD IPS AC CLINICA ODONTOLOGICA	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD andreaacastanedaclinica@gmail.com	
TELÉFONOS 3023323003	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO GERENTE GENERAL	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CALLE 14 NUMERO 19 55	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/12/2024 09:59:09

1449843

Documento electrónico: a15ffe6c8e7e0f7d801c26ff6e50955aed7a286138a794c3d42db0546dad8547
NOTA: No requiere firma fisica debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 17-dic-2024

Fecha Validación: 17-dic-2024

3

EXPERIENCIA LABORAL

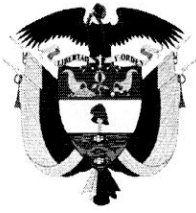
RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD azsdis@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 380830	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 11 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 3 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO 12588 de 2020	DEPENDENCIA TERRITORIAL SLIS CHAPINERO	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 31 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 jlondono@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 3 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 8 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO 1290 DE 2020	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL	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 jabernata@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO 519 de 2019	DEPENDENCIA Subdireccion Local de Integración Social	DIRECCIÓN Carrera 7 Nro 32 - 12	

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/12/2024 09:59:09



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 17-dic-2024

Fecha Validación: 17-dic-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 Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jabernala@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO 3842 de 2018	DEPENDENCIA SUBDIRECCION LOCAL PUENTE ARANDA	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 32 - 16		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA DE DESARROLLO RURAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3830444	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO 076 de 2017	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA DE PROYECTOS -	DIRECCIÓN Av. El Dorado Calle 43 Nro 57 - 41		

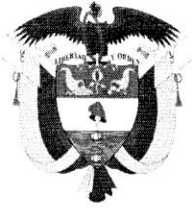
EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA DE DESARROLLO RURAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@adr.gov.co		
TELÉFONOS 3830444	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 11 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO 156 DE 2016	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA DE PROYECTOS	DIRECCIÓN AV. El Dorado Calle 43 Nro 57 - 41		

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/12/2024 09:59:09

1449843

Documento electrónico: a15ffe6c8e7e0f7d801c26ff6e50955aed7a286138a794c3d42db0546dad8547
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 17-dic-2024

Fecha Validación: 17-dic-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 Concejo de Bogotá D. C.			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@concejodebogota.com		
TELÉFONOS 2088210	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 8 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 3 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Auxiliar Administrativo Codigo 407 grado	DEPENDENCIA UAN			DIRECCIÓN Calle 36 # 28 a 41	

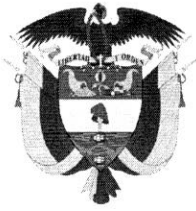
4

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	2	8
Pública	7	4
Total	10	1

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/12/2024 09:59:09



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría de Bogotá D.C.



Última Actualización: 17-dic-2024

Fecha Validación: 17-dic-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. - 17-dic-2024

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

FABIAN CAMILO GARZON SILVA 17/12/2024 09:52:17

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: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/12/2024 09:59:09