



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud

Sideap_{2.0}

Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BEITIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES ALEJANDRA TEODORA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1019061821		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 <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO. _____ CIUDAD _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____	
PAÍS _____ DEPTO. _____ CIUDAD _____			

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										TITULO	Colegio	
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO		
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º <input checked="" type="checkbox"/>	MES JULIO	AÑO 2009	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TÉCNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRÍA 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		No. DE TARJETA PROFESIONAL
				MES	AÑO	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN RESPONSABILIDAD Y DAÑO RESARCIBLE	9	2022	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO PÚBLICO	9	2017	
Universitaria	5	X	DERECHO	6	2014	267313

Firma electrónica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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
inglés		X			X			X	
francés	X			X			X		

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
Sociedad de Activos Especiales SAE		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		atencionalciudadano@saesas.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
018000111612	DIA <input type="text" value="25"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2025"/>	DIA <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Jefe Oficina Jurídica	Oficina Jurídica		Carrera 7 # 32 - 42	

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fiduprevisora		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		notjudicial@fiduprevisora.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6015945111	DIA <input type="text" value="14"/>	MES <input type="text" value="5"/>	AÑO <input type="text" value="2024"/>	DIA <input type="text" value="10"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Vicepresidente de Desarrollo y Soporte	Vicepresidencia de Desarrollo y Soporte		Calle 72 No. 10-03	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fiduprevisora	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		notjudicial@fiduprevisora.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015945111	DIA 3 MES 10 AÑO 2023		DIA 13 MES 5 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Gerente de Procesos Judiciales y	Vicepresidencia Juridica		Calle 72 No. 10-03

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fiduprevisora	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		notjudicial@fiduprevisora.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015945111	DIA 17 MES 4 AÑO 2023		DIA 2 MES 10 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Directora Juridica, Corporativa y de Fiducia	Vicepresidencia Juridica		Calle 72 No. 10-03

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Comercio, industria y Turismo	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		info@mincit.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015600100	DIA 25 MES 10 AÑO 2022		DIA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Contratista	Viceministerio de Desarrollo Empresarial		carrera 13 No. 28 – 01



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Contraloría General de la República		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cgr@contraloria.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
6015187000	DIA 24 MES 1 AÑO 2022	DIA 31	MES 8	AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contrato	Contraloría Delegada de Defensa y	Carrera 69 No 44-35		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Salud		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
6017442000	DIA 2 MES 12 AÑO 2021	DIA 7	MES 2	AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
contrato	Secretaría General	Carrera 13 N° 28 - 08		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Salud		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
6017442000	DIA 9 MES 12 AÑO 2020	DIA 30	MES 11	AÑO 2021
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Contrato	Secretaría General	Carrera 13 N° 28 - 08		

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correo@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6017442000	DIA 3 MES 2 AÑO 2020	DIA 30 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Secretaría General	Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correo@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
601744200	DIA 3 MES 12 AÑO 2019	DIA 30 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contrato	Secretaría General	Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Salud	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6017442000	DIA 1 MES 2 AÑO 2019	DIA 30 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
contrato	Secretaría General	Carrera 13 N° 28 - 08	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Salud		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6017442000	DIA <input type="text" value="21"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>	DIA <input type="text" value="30"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
contrato	Secretaría General		Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Salud y Protección Social		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
601744200	DIA <input type="text" value="1"/>	MES <input type="text" value="11"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>	DIA <input type="text" value="20"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
contratista	Secretaría General		Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Salud		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6017442000	DIA <input type="text" value="24"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2018"/>	DIA <input type="text" value="30"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
contrato	Secretaría General		Carrera 12 numero 28-08	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
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)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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		
Departamento Administrativo de la Función Pública		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			eva@funcionpublica.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
6013344800	DIA <input type="text" value="26"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>	DIA <input type="text" value="22"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Contratista	Dirección General			Carrewra 6 nuemero 12 - 54		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Departamento Administrativo de la Función Pública		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			eva@funcionpublica.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
6013344080	DIA <input type="text" value="23"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>	DIA <input type="text" value="30"/>	MES <input type="text" value="12"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Contratista	Dirección General			Carrera 6 Numero 12 -62		

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Departamento Administrativo de la Función Pública		X		Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			eva@funcionpublica.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
6013340115	DIA <input type="text" value="15"/>	MES <input type="text" value="1"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>	DIA <input type="text" value="15"/>	MES <input type="text" value="3"/>	AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
Contratista	Dirección General			Carrera 6 Numero 12 - 62		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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
Piza Caballero Consultores		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	info@pizacaballero.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6012182307	DIA 6 MES 11 AÑO 2015	DIA 31 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Contratista	Tributario	Calle 98 No 9 --03	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Piza & Caballero Consultores		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	nfo@pizacaballero.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
6012182307	DIA 1 MES 7 AÑO 2014	DIA 30 MES 3 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asistente	Gestión Pública	Calle 98 No 9 --03 Oficina 602	

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	10
Pública	9	1
Total	10	0

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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).

Bogotá D.C. - 30-oct-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

ALEJANDRA TEODORA BEITIA ROJAS 30/10/2025 08:43:05

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