



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-oct-2025

1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|--|--|--|
| PRIMER APELLIDO LOPEZ | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ | NOMBRES REDY ADOLFO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 79628796 | SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NUMERO 0363649 D.M 51 | | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS <input type="checkbox"/> DEPTO <input type="checkbox"/> | |
| PAÍS <input type="checkbox"/> | | CIUDAD <input type="checkbox"/> TELEFONO <input type="checkbox"/> | |
| DEPTO <input type="checkbox"/> | | EMAIL <input type="checkbox"/> | |
| CIUDAD <input type="checkbox"/> | | | |

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 | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|-------|-----|-----|----------------------------|-----------|----------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | | FECHA DE GRADO | | |
| 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | MES | DICIEMBRE | AÑO 1996 |

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 TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|--|-------------|------|----------------------------|
| | | | | MES | AÑO | |
| Especialización universitaria | 2 | X | ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO URBANO | 12 | 2020 | |
| Maestría | 4 | X | MASTER OF PUBLIC POLICY | 6 | 2014 | |
| Especialización universitaria | 2 | X | ESPECIALIZACIÓN EN PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL DESARROLLO | 7 | 2003 | |
| Universitaria | 9 | X | ECONOMIA | 6 | 2001 | 29536 |

Firma electronica validador: CLAUDIA GOMEZ MORALES 27/10/2025 19:37:43

1652592

Documento electrónico: 04056361a224f7e49de0205452de86fc9bb1ee293492150b679a937286f80d23 Página 1 de 5
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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)

| | | A | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|--|--|---|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | | | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | 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 | | | | | | | |
| Secretaría Distrital del Hábitat | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | |
| | | | | | | | ventanilladecorrespondencia@habitatbogota.gov.co | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| 3581600 | | DIA | 29 | MES | 1 | AÑO | 2024 | DIA | | MES | | | | | | |
| CARGO O CONTRATO | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | |
| SUBSECRETARIO | | SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y | | | | | Carrera 13 # 52 - 13 | | | | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|----|-----|---------|-----|--|-----|------|-----|---|--|--|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS | | | | | | | |
| Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá E.S.P. - EAAB | | | | | X | | | | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | | | |
| | | | | | | | notificaciones.electronicas@acueducto.com.co | | | | | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | | | | |
| 3447000 | | DIA | 24 | MES | 11 | AÑO | 2022 | DIA | 15 | MES | 1 | | | | | |
| CARGO O CONTRATO | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN | | | | | | | | | |
| DIRECTOR TÉCNICO | | DIRECCIÓN DE PLANEAMIENTO Y | | | | | Av. Calle 24 No. 37-15 | | | | | | | | | |

Firma electronica validador: CLAUDIA GOMEZ MORALES 27/10/2025 19:37:43

1652592

Documento electrónico: 04056361a224f7e49de0205452de86fc9bb1ee293492150b679a937286f80d23 Página 2 de 5
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X | PRIVADA | PAÍS [REDACTED] |
| DEPARTAMENTO [REDACTED] | MUNICIPIO [REDACTED] | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnp.gov.co | | |
| TELÉFONOS 3815000 | FECHA DE INGRESO D 10 MES 9 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 10 AÑO 2022 | | |
| CARGO O CONTRATO DIRECTOR TÉCNICO | DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO | DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19 | | |

EMPLEO O CONTRATO

| | | | | |
|---|--|---|---------|--------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Planeación | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X | PRIVADA | PAÍS [REDACTED] |
| DEPARTAMENTO [REDACTED] | MUNICIPIO [REDACTED] | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadanoGEL@sdp.gov.co | | |
| TELÉFONOS 3358000 | FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 1 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 9 AÑO 2018 | | |
| CARGO O CONTRATO DIRECTOR | DEPENDENCIA SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN DE LA | DIRECCIÓN DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN Y | | |

EMPLEO O CONTRATO

| | | | | |
|--|--|--|---------|--------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X | PRIVADA | PAÍS [REDACTED] |
| DEPARTAMENTO [REDACTED] | MUNICIPIO [REDACTED] | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD - | | |
| TELÉFONOS 3815000 | FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 10 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 1 AÑO 2016 | | |
| CARGO O CONTRATO ASESOR | DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN SECTORIAL | DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19 | | |



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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 MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS [REDACTED] |
| DEPARTAMENTO [REDACTED] | MUNICIPIO [REDACTED] | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD - | | |
| TELÉFONOS 3811700 | FECHA DE INGRESO D 9 MES 8 AÑO 2006 | FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 8 AÑO 2012 | | |
| CARGO O CONTRATO ASESOR | DEPENDENCIA DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA | DIRECCIÓN Carrera 8 # 6C-38 | | |

EMPLEO O CONTRATO

| | | | | |
|--|---|--|---------|--------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD PORTAFOLIO - DIARIO ECONÓMICO Y DE NEGOCIOS | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS [REDACTED] |
| DEPARTAMENTO [REDACTED] | MUNICIPIO [REDACTED] | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD - | | |
| TELÉFONOS 2940100 | FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 6 AÑO 2005 | FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 12 AÑO 2005 | | |
| CARGO O CONTRATO ANALISTA ECONÓMICO | DEPENDENCIA DIRECCIÓN GENERAL | DIRECCIÓN Calle 26 #68B-70 | | |

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| Privada | 0 | 6 |
| Pública | 16 | 10 |
| Total | 17 | 5 |



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat



Última Actualización: 27-oct-2025

Fecha Validación: 27-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).

[REDACTED] - 27-oct-25
Ciudad y fecha del documento: [REDACTED] [REDACTED]

Firma electrónica:
REDY ADOLFO LOPEZ LOPEZ 27/10/2025 16:54:20
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