



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AVELLANEDA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANTOYA	NOMBRES CARMEN ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52844341	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1997

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	4	X	ESPECIALIZACION EN EDUCACION Y ORIENTACION FAMILIAR	5 2008	
Universitaria	10	X	PSICOLOGIA	12 2004	52844341

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 Contraloria General de la Republica	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 6015187070	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 7 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO profesional	DEPENDENCIA direccion de promocion y desarrollo del	DIRECCIÓN Carrera 69 No 44-35, Bogotá, Colombia	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital del Hábitat	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.habitatbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3581600	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 5 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL SOCIAL	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE BARRIOS	DIRECCIÓN Calle 52 No. 13-64	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 del Hábitat	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.habitatbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3581600	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 7 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 1 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL SOCIAL CPS 1059	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTION	DIRECCIÓN KRA 13 53-24	

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 27 MES 1 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 6 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO orientadora escolar	DEPENDENCIA IED VILLAS DEL PROGRESO	DIRECCIÓN AV el dorado 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 www.educacionbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 8 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO DOCENTE ORIENTADOR	DEPENDENCIA ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN IED VILLAS DEL PROGRESO	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 www.educacionbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 4 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 7 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO DOCENTE ORIENTADOR	DEPENDENCIA ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN IED SAN JOSE	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Los Mártires	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.MARTIRES.GOV.CO	
TELÉFONOS 3759531	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 11 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 1 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL	DEPENDENCIA PLANEACION Y PARTICIPACION	DIRECCIÓN Avenida Calle 19 No. 28-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Los Mártires	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.MARTIRES.GOV.CO	
TELÉFONOS 3759531	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL	DEPENDENCIA PLANEACION Y PARTICIPACION	DIRECCIÓN Avenida Calle 19 No. 28-80	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 Bosa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiabosa@gmail.com	
TELÉFONOS 7740243	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO 134/2019	DEPENDENCIA participacion	DIRECCIÓN cra 80i # 61-05	

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 www.secretariaeducacion.gov.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 8 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO DOCENTE ORIENTADOR	DEPENDENCIA ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN IED POLICARPA SALAVARRIETA	

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 www.secretariaeducacion.gov.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 2 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 5 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO DOCENTE ORIENTADOR	DEPENDENCIA ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN IED VILLA RICA	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 Bosa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiabosa@gmail.com	
TELÉFONOS 7750434	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 2 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO 074/2017	DEPENDENCIA SUBSIDIO C	DIRECCIÓN CARRERA 80i 61 -05	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Bosa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subsidiotipocaldiadebosa@gmail.com	
TELÉFONOS 7750434	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 6 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 2 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO 033/2016	DEPENDENCIA subsidió c	DIRECCIÓN carrera 80i 61 05	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Bosa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiabosa@gmail.com	
TELÉFONOS 7750434	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 7 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 3 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO 114/2015	DEPENDENCIA SUBSIDIO C	DIRECCIÓN CARRERA 80i 61- 05	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 sedbogota	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 2 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 7 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO psicologa	DEPENDENCIA orientacion escolar	DIRECCIÓN av dorado 66 63	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE EDUCACION BOGOTA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD villarica@hotmail.com	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 9 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO ORIENTADORA ESCOLAR	DEPENDENCIA IED LA ARABIA	DIRECCIÓN LA ARABIA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD LICEO BILINGUE ALEJANDRIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Liceobilinguealejandria2015@gmail.com	
TELÉFONOS 30014793756	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA	DEPENDENCIA ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN CLL 63 SUR 98D 68	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@hospitalpablovi.gov.co	
TELÉFONOS 7799880	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 3 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO 1527/2014	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 77I BIS 69B 76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@hospitalpablovibosa.gov.co	
TELÉFONOS 7799800	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 10 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 2607/2013	DEPENDENCIA SAUD PUBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 77I BIS 69B 76	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@hospitalpablovibosa.gov.co	
TELÉFONOS 7799880	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 3 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO 1471/2013	DEPENDENCIA SALUD PUBLICA	DIRECCIÓN CARRERA 77I BIS N. 69B 76 SUR	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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 COLEGIO MIXTO CIUDADANOS DEL FUTURO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colegiomixtociudadanos del futuro@hotmail.com	
TELÉFONOS 7837342	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA	DEPENDENCIA ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN cll 58a sur #88i-03	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificacionesops@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS 779800	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO 48	DEPENDENCIA salud publica	DIRECCIÓN hospital pablo vi	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD GIMNASIO ENRRIQUE DUSSEL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gimnasiodussell@gmail.com	
TELÉFONOS 5752785	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 1 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA	DEPENDENCIA ORIENTADORA ESCOLAR	DIRECCIÓN BOSA EL RECUERDO DE SANTA FE	

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16

1837114

Documento electrónico: eba13f4ea4ca74e252e82f52cc770560b6ae5d920476f9a9737a418fd79b33a3
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 11



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA EDUCACIONAL DE BOSA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coopeboltada@etb.net.co	
TELÉFONOS 7787552	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 1 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO PSICOLOGA	DEPENDENCIA ORIENTACION ESCOLAR	DIRECCIÓN CLL 63 SUR 80H 53	

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	7
Pública	9	3
Total	12	3



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente
E.S.E.



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

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. - 10-sep-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
CARMEN ANDREA AVELLANEDA SANTOYA 10/09/2026 20:17:14
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: YEIMY LORENA COLMENARES GONZALEZ 14/09/2026 10:11:16