



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALVARADO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OSTOS		NOMBRES LUIS ELOY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80243658			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 0134469 D.M 20					
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 BÁSICA											TÍTULO BACHILLER			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	2000

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	3		X	MAESTRÍA EN GERENCIA INTEGRAL DE PROYECTOS	12	2026	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN AVALUOS	12	2015	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA LOGISTICA INTEGRAL	7	2012	
Universitaria	11	X		INGENIERIA DE PRODUCCION	6	2010	25227200625CND
Tecnológica	7	X		TECNOLOGÍA INDUSTRIAL	7	2006	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 Escuela tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co	
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD serviciociudadania@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Almacenista General	DEPENDENCIA Almacen general	DIRECCIÓN Calle 63 59a 06	

Firma electronica validador: null

43659

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



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 tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Escuela tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 7 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Escuela tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 1 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> MEDICAL TEAMS INTERNATIONAL	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ngomez@medicateams.org
<i>TELÉFONOS</i> 6014328900	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Coordinador nacional de suministros	<i>DEPENDENCIA</i> Programas		<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 15 No 95-51 Bogota D.C.,

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Escuela tecnologica instituto tecnico central	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencionalciudadano@itc.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 3443000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Docente	<i>DEPENDENCIA</i> Electromecanica		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 13 No 16-74

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Escuela tecnologica instituto tecnico central	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencionalciudadano@itc.edu.co
<i>TELÉFONOS</i> 3443000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Docente	<i>DEPENDENCIA</i> Electromecanica		<i>DIRECCIÓN</i> Calle 13 No 16-74

Firma electronica validador: null

43659

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



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 tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 8 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Docente hora catedra	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Escuela tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 2 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Docente hora catedra	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Escuela tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Docente hora catedra	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lasubredinforma@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS 3560505	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 3 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Almacenista General	DEPENDENCIA Almacen	DIRECCIÓN calle 9 No 39-46	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Escuela tecnologica instituto tecnico central	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@itc.edu.co	
TELÉFONOS 3443000	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 6 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Docente hora catedra	DEPENDENCIA Electromecanica	DIRECCIÓN Calle 13 No 16-74	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundacion Santa Fe	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionsantafe@fsfb.org.co	
TELÉFONOS 6030303	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 12 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 1 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Jefe de activos fijos	DEPENDENCIA Subdireccion de Ingenieria	DIRECCIÓN Calle 126 No 7-75	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud - IDIPRON	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD idipron@gov.co
TELÉFONOS 2697709	FECHA DE INGRESO DIA 30 MES 5 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Almacen general	DIRECCIÓN Carrera 30 No 25-90	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud - IDIPRON	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD idipron@gov.co
TELÉFONOS 2697709	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 2 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 5 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Almacen general	DIRECCIÓN Carrera 30 No 25-90	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial -	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD loreana.velez@umv.gov.co
TELÉFONOS 2697881	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 3 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 6 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Almacen general	DIRECCIÓN Carrera 30 25-90	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial -	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> lorena.velez@umv.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 2697881	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 12 MES 3 AÑO 2009		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 10 MES 6 AÑO 2009
<i>CARGO O CONTRATO</i> Servicios tecnicos	<i>DEPENDENCIA</i> Almacen general	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 30 25-90	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial -	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> lorena.velez@umv.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 2697881	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 24 MES 9 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 23 MES 2 AÑO 2009
<i>CARGO O CONTRATO</i> Contratista	<i>DEPENDENCIA</i> Almacen general	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 30 25-90	

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	8	7
Pública	7	6
Total	14	2

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 electrónica:

null

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