



# 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: 07-mar-2026

Fecha Validación: 17-mar-2026

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                     |                                                                    |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>DELGADO                                                                                                                          | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>BARRERA                          | NOMBRES<br>MIGUEL ANGEL                                                                                                                                                     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1030592221            | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                                       |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 1030592221 D.M. 3                      |                                                                    |                                                                                                                                                                             |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA <input type="text"/><br>PAÍS <input type="text"/><br>DEPTO <input type="text"/><br>CIUDAD <input type="text"/> |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><input type="text"/><br>DEPT <input type="text"/><br>CIUDA <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/><br>EMAIL <input type="text"/> |

## 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 comercial |      |
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |                                     | FECHA DE GRADO             |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11°                                 | MES                        | AÑO  |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       | <input checked="" type="checkbox"/> | DICIEMBRE                  | 2007 |

### 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<br>ACADÉMICA | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO<br>SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO                | TERMINACIÓN<br>MES AÑO | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|----------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Universitaria          | 10                         | X                 | LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA,<br>RECREACIÓN Y DEPORTES | 4 2016                 |                               |

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/03/2026 08:27:41

1742849

Documento electrónico: 14feea5e6aaa1b62c5733b65114d07a14810245136a407d45247ccab7c0bcec  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



# 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: 07-mar-2026

Fecha Validación: 17-mar-2026

## 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<br>Fondo de Desarrollo Local Santa Fé | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                             | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3486200                                    | FECHA DE INGRESO<br>DIA 2 MES 2 AÑO 2026 | FECHA DE RETIRO<br>DIA MES AÑO                                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>239-2026 CPS-P (152628)             | DEPENDENCIA<br>Planeación                | DIRECCIÓN<br>Cra. 13 No. 54 74, Bogotá                             |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                        |                                           |                                                                    |                  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local Chapinero | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3486200                                     | FECHA DE INGRESO<br>DIA 21 MES 1 AÑO 2026 | FECHA DE RETIRO<br>DIA MES AÑO                                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>017-2026-CPS-P (148806)              | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Cra. 13 No. 54- 74, Bogotá                            |                  |

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/03/2026 08:27:41

1742849

Documento electrónico: 14feea5e6eaa1b62c5733b65114d07a14810245136a407d45247ccab7c0bcec  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



# 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: 07-mar-2026

Fecha Validación: 17-mar-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<br>Fondo de Desarrollo Local Chapinero | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3486200                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 3 MES 12 AÑO 2024 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 2 MES 2 AÑO 2025                            |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>359-2024-CPS-P(120544)               | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Kr 13 #54-74                                          |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                        |                                          |                                                                    |                  |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local Chapinero | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3486200                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 8 MES 4 AÑO 2024 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 22 MES 8 AÑO 2024                           |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>091-2024-CPS-P (106725)              | DEPENDENCIA<br>Planeación                | DIRECCIÓN<br>Kr 13 #54-74                                          |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                        |                                           |                                                                      |                  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local Chapinero | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                              | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.d.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3486200                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 26 MES 6 AÑO 2023 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 25 MES 3 AÑO 2024                             |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>FDLCH-CPS-204-2023                   | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Kr 13 #54-74                                            |                  |

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/03/2026 08:27:41

1742849

Documento electrónico: 14feea5e6eaa1b62c5733b65114d07a14810245136a407d45247ccab7c0bcec  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 7



# 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: 07-mar-2026

Fecha Validación: 17-mar-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<br>Fondo de Desarrollo Local Chapinero | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3486200                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 24 MES 1 AÑO 2022 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 10 AÑO 2022                          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>052-2022                             | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Cra. 13 #5474, Bogotá                                 |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                        |                                           |                                                                    |                  |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local Chapinero | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3486200                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 13 MES 8 AÑO 2021 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 12 MES 1 AÑO 2022                           |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>142-2021                             | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Cra. 13 #5474, Bogotá                                 |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                            |                                           |                                                                    |                  |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                  | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3636660                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 26 MES 8 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 25 MES 12 AÑO 2020                          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>481-2020                                 | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Avenida 1 de Mayo No. 1 - 40 Sur                      |                  |

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/03/2026 08:27:41

1742849

Documento electrónico: 14feea5e6eaa1b62c5733b65114d07a14810245136a407d45247ccab7c0bcec  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 7



# 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: 07-mar-2026

Fecha Validación: 17-mar-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<br>Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                  | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>3636660                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 20 MES 2 AÑO 2020 |                                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 20 MES 8 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO<br>096-2020                                 | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Avenida 1 de Mayo No. 1 - 40                          |                                          |

| EMPLEO O CONTRATO                                            |                                          |                                                                    |                                          |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                  | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>3636600                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 6 MES 2 AÑO 2019 |                                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 1 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO<br>052-2019                                 | DEPENDENCIA<br>Planeación                | DIRECCIÓN<br>Avenida 1 de Mayo No. 1 - 40 Sur                      |                                          |

| EMPLEO O CONTRATO                                            |                                           |                                                                    |                                          |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                  | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>3636600                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 25 MES 1 AÑO 2018 |                                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 24 MES 1 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO<br>092-2018                                 | DEPENDENCIA<br>Planeación                 | DIRECCIÓN<br>Avenida 1 de Mayo No. 1 - 40 Sur                      |                                          |

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/03/2026 08:27:41

1742849

Documento electrónico: 14feea5e6eaa1b62c5733b65114d07a14810245136a407d45247ccab7c0bcec  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 7



# 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: 07-mar-2026

Fecha Validación: 17-mar-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<br>Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                            | PAÍS<br>Colombia                        |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                  | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>miguel.delgado@gobiernobogota.gov.co |                                         |
| TELÉFONOS<br>3636600                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 9 MES 3 AÑO 2017 |                                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 8 MES 1 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>078-2017                                 | DEPENDENCIA<br>Planeación                | DIRECCIÓN<br>Avenida 1 de Mayo No. 1 - 40 Sur                      |                                         |

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                     | 0     |
| Pública   | 6                     | 3     |
| Total     | 6                     | 3     |

Firma electronica validador: DANIELA PAOLA SALAZAR CASTILLO 17/03/2026 08:27:41

1742849

Documento electrónico: 14feea5e6eaa1b62c5733b65114d07a14810245136a407d45247ccab7c0bcec  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 7



# 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: 07-mar-2026

Fecha Validación: 17-mar-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. - 07-mar-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
MIGUEL ANGEL DELGADO BARRERA 07/03/2026 15:24:44  
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