



# 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 HERNANDEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LLAMAS	NOMBRES ANTONIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79671646	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 type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 79671646 D.M. 51		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

## 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				
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	<input checked="" type="checkbox"/> 11º	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1991	

### 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	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN CONFLICTOS ARMADOS Y PAZ	5	2004	
Universitaria	10	X		DERECHO	9	1997	89384

Firma electrónica 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
inglés		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 ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD calopez@iom.int	
TELÉFONOS 6016397777	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 1 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA OIM FORTALECIMIENTO DE LA	DIRECCIÓN Carrera 14 93B 46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD calopez@iom.int	
TELÉFONOS 6016397777	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA OIM FORTALECIMIENTO DE LA	DIRECCIÓN Carrera 14 93B 46	

Firma electronica validador: null

35253

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

Página 2 de 8



# 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			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Contraloría de Bogotá D.C.	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> anjimenez@contraloriabogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3176439169	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 6 MES 10 AÑO 2022		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 20 MES 6 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> Actividades de formación y fortalecimiento de	<b>DEPENDENCIA</b> TALENTO HUMANO Y FORMACIÓN	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 32 A 26 A 10	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> calopez@iom.int	
<b>TELÉFONOS</b> 6016397777	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 22 MES 4 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 23 MES 11 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONSULTOR	<b>DEPENDENCIA</b> OIM FORTALECIMIENTO DE LA	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 14 93B 46	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal - IDPAC	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> antonio.hernandez@participacionbogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 24179001	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 1 MES 1 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 22 MES 4 AÑO 2020
<b>CARGO O CONTRATO</b> DIRECTOR GENERAL	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION GENERAL	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 35 No. 5 35	

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 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalciudadano@dnp.gov.co		
TELÉFONOS 2417900	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 4 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO APOYOR AL DNP EN LA PUESTA EN	DEPENDENCIA CIS	DIRECCIÓN EDIFICIO FONADE		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@mineducacion.gov.co		
TELÉFONOS 2222800	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 11 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL PROGRAMA TODOS	DEPENDENCIA GERENCIA DEL PROGRAMA TODOS	DIRECCIÓN Calle 43 No. 57 - 14		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA MIGRACION COLOMBIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 5111150	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 12 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 8 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR GENERAL	DEPENDENCIA EXTRANJERIA	DIRECCIÓN AVENIDA EL DORADO 59 51 TORRE 3		

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 TRANSMILENIO SA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2208000	FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 6 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 9 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO DISEÑO DEFENSORIA DEL CIUDADANO	DEPENDENCIA OFICINA DE COMUNICACIONES	DIRECCIÓN AVENIDA EL DORADO No. 66 63	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 123456	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 5 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO CONSULTOR	DEPENDENCIA MODERNIZACION DEL ESTADO	DIRECCIÓN CARRERA 7 CALLE 72	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 123456	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 2 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 3 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO COORDINADOR PROGRAMA NACIONAL	DEPENDENCIA PRAP	DIRECCIÓN EDIFICIO FONADE	

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 MINISTERIO DE COMUNICACIONES	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 123456	FECHA DE INGRESO DIA 25 MES 1 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DIA 16 MES 3 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO ASESOR DESPACHO	DEPENDENCIA DESPACHO MINISTRA	DIRECCIÓN EDIFICIO MURILLO TORO	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE BOGOTa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 123456	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 2 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 8 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO SUBSECRETARIO DE DESPACHO	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA TECNICA OPERATIVA	DIRECCIÓN CARRERA 28A No. 17A20	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD DE BOGOTa	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 123456	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 10 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 3 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO COORDINADOR	DEPENDENCIA PROGRAMA MISION BOGOTA	DIRECCIÓN CALLE 12 CARRERA 5	

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 CONCEJO DE BOGOTA				PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 123456		FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 2 AÑO 1998				FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 9 AÑO 1998			
CARGO O CONTRATO ASISTENTE ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA CONCEJO			DIRECCIÓN CALLE 34 No. 27 36				

## 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	1	9
Pública	17	5
Total	19	2



# 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