



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-abr-2024  
Fecha Validación: 18-abr-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BRICEÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VILLALOBOS	NOMBRES GERMAN DAVID
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032412951	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 88061352222 D.M 51		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [REDACTED] PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO [REDACTED] EMAIL [REDACTED]

## 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 Técnico Industrial		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2004

### 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
Maestría	4	X	MAESTRIA EN CIENCIAS ECONOMICAS	11 2014	40460
Universitaria	9	X	ECONOMÍA	11 2009	40460

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

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



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-abr-2024

Fecha Validación: 18-abr-2024

## 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 Departamento Nacional de Planeación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD joserueda@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Subdirector Tecnico	DEPENDENCIA Direccion de Desarrollo Social	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19		

### 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 mocely@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>	
CARGO O CONTRATO 329 de 2019	DEPENDENCIA Subdirección de Promoción Social y Calidad	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19		

### 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 mocely@dnpp.gov.co		
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	
CARGO O CONTRATO 092 de 2018	DEPENDENCIA Subdirección de Promoción Social y Calidad	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19		



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-abr-2024

Fecha Validación: 18-abr-2024

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 mocely@dnpp.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO 037 de 2017	DEPENDENCIA Subdirección de Promoción Social y Calidad	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19	

  

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 mocely@dnpp.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 1 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO 118 de 2016	DEPENDENCIA Subdirección de Promoción Social y Calidad	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19	

  

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 mocely@dnpp.gov.co	
TELÉFONOS 3815000	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO 212 de 2015	DEPENDENCIA Subdirección de Promoción Social y Calidad	DIRECCIÓN Calle 26 # 13-19	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-abr-2024

Fecha Validación: 18-abr-2024

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> Departamento Nacional de Planeación	<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> mocely@dnp.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 8 MES 1 AÑO 2014		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> 085 de 2014	<b>DEPENDENCIA</b> Grupo de Proyectos Especiales	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13-19	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Nacional de Planeación	<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> mocely@dnp.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3815000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 6 MES 3 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> 342 de 2013	<b>DEPENDENCIA</b> Grupo de Proyectos Especiales	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 26 # 13-19	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento para la Prosperidad Social	<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> servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 018000951100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 2 MES 4 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 1 MES 3 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Universitario	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 6-52	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-abr-2024

Fecha Validación: 18-abr-2024

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> Departamento para la Prosperidad Social	<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> servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 018000951100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 4 MES 1 AÑO 2012		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 3 AÑO 2012
<b>CARGO O CONTRATO</b> 238 de 2012	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 6 - 54	

  

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Presidencial para la Acción Social	<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> servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 018000951100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 17 MES 6 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> 1408 de 2011	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Asesora de Planeación	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 6 - 54	

  

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Presidencial para la Acción Social	<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> servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 018000951100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 11 MES 1 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 15 MES 6 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> 270 de 2011	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion de Prevencion, Atención y	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 6 - 54	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 18-abr-2024

Fecha Validación: 18-abr-2024

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> Agencia Presidencial para la Acción Social	<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> servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 018000951100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> 067 de 2010	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección de Atención a Población	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 6 - 54	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Presidencial para la Accion Social	<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> servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 018000951100	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> 0982 de 2009	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion de Atención a Población	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 # 6 - 54	

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	13	3
Total	13	3



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 18-abr-2024

Fecha Validación: 18-abr-2024

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. - 18-abr-2024  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

  
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