



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 08-ago-2024

Fecha Validación: 10-ago-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO REYES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOZANO	NOMBRES EDGAR ALEJANDRO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7176481	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO CIUDAD	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 MODALIDAD CIENCIAS		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	FEBRERO	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 NEGOCIACION	4	2014	
Especialización universitaria	4	X	ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA E INSTITUCIONES ADMINISTRATIVAS	11	2008	
Universitaria	10	X	DERECHO	5	2004	163661

Firma electronica validador: GERMAN ANTONIO QUIÑONEZ GOMEZ 10/08/2024 11:41:38

1370339

Documento electrónico: d369fb432da4509493f1af38dd1d688af0fcbcf70b10a1f977ef9022117106a9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 08-ago-2024

Fecha Validación: 10-ago-2024

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 Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 8 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO Asesor codigo107 grado17	DEPENDENCIA Despacho Secretario de Seguridad,	DIRECCIÓN Calle 26 # 57-83 Torre 7	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Procuraduría General de la Nación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD xfranco@procuraduria.gov.co	
TELÉFONOS 5878750	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 3 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Asesor - Coordinador Equipo Diálogo Social	DEPENDENCIA Procuraduría Delegada Entidades	DIRECCIÓN Cra. 5 #15-80	

Firma electronica validador: GERMAN ANTONIO QUIÑONEZ GOMEZ 10/08/2024 11:41:38

1370339

Documento electrónico: d369fb432da4509493f1af38dd1d688af0fcbcf70b10a1f977ef9022117106a9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 08-ago-2024

Fecha Validación: 10-ago-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 Presidencia de la República	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DIA 5 MES 8 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 8 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Director Jurídico ACR- Asesor OACP -	DEPENDENCIA Oficina Alto Comisionado para la Paz	DIRECCIÓN Calle 7 N° 6 - 54	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alta Consejería para la Reintegración	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencion@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 4430020	FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 3 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 8 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO Gerente Jurídico -DirectorJurídico ACR	DEPENDENCIA Dirección Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 9 No. 11 - 66	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Alta Consejería para la Reincorporación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencion@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS 4430020	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 1 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 2 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Coordinador Normas y Conceptos	DEPENDENCIA Dirección Jurídica ACR	DIRECCIÓN Carrera 9 No. 11 - 66	

Firma electrónica validador: GERMAN ANTONIO QUIÑONEZ GOMEZ 10/08/2024 11:41:38

1370339

Documento electrónico: d369fb432da4509493f1af38dd1d688af0fcbcf70b10a1f977ef9022117106a9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 08-ago-2024

Fecha Validación: 10-ago-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio del Interior y de Justicia - PRVC	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencion@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4430020	DIA 2 MES 12 AÑO 2005	DIA 28 MES 12 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor Jurídico	Programa Para la Reincorporación a la Vida	Carrera 9 No. 11 - 66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio del Interior y de Justicia	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencion@reincorporacion.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4430020	DIA 1 MES 7 AÑO 2004	DIA 23 MES 11 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Ayudas Humanitarias	Programa para la Reincorporación a la Vida	Carrera 9 No. 11 - 66	

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	19	2
Total	19	2

Firma electronica validador: GERMAN ANTONIO QUIÑONEZ GOMEZ 10/08/2024 11:41:38

1370339

Documento electrónico: d369fb432da4509493f1af38dd1d688af0fcbcf70b10a1f977ef9022117106a9
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia



Última Actualización: 08-ago-2024

Fecha Validación: 10-ago-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. - 08-ago-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
EDGAR ALEJANDRO REYES LOZANO 08/08/2024 04:58:11
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