



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Lotería De Bogotá



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BLANCO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RINCON	NOMBRES JORGE WILSON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79058959	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO 8704796 D.M. oficial re		
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 BASICA											TITULO bachiler academico					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1986	

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	2	X	ESPECIALIZACION EN "FINANZAS Y ADMINISTRACION PUBLICA"	7 2008	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN SEGURIDAD Y DEFENSA NACIONALES	11 2006	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN COMANDO Y ESTADO MAYOR	11 2006	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	12 2001	138932

Firma electrónica validador: MARTHA LILIANA DURAN CORTES 14/09/2026 17:40:55

1836907

Documento electrónico: 8a6d857979dd09ee0c1dfb54ee50d728b3fa756a6df7c90f416c5bcfab98f26e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Lotería De Bogotá



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-2026

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Política Exterior	academia diplomática Augusto Ramírez Ocampo	2015	120
hacia la excelencia en el servicio publico	Departamento administrativo de la función publica	2007	16

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

	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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Aguas de Bogotá SA ESP AB	X		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
		rhaguasdebogota@autlook.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015553636	DIA 2 MES 12 AÑO 2024		DIA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
coordinador logistico término fijo	gerencia de aguas y residuos	carrera 11 No 93-92 piso 3	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Personería de	X		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
		dtalentohumano@personeriabogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3820450	DIA 15 MES 2 AÑO 2021		DIA 28 MES 4 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
personero delegado 040 grado 3	delgada para los sectores seguridad	carrera. 7 # 21-24	

Firma electrónica validador: MARTHA LILIANA DURAN CORTES 14/09/2026 17:40:55

1836907

Documento electrónico: 8a6d857979dd09ee0c1dfb54ee50d728b3fa756a6df7c90f416c5bcfab98f26e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Lotería De Bogotá



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-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 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 4431790	FECHA DE INGRESO D 9 MES 10 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 7 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO coordinador de aph prestacion de servicios	DEPENDENCIA sub red norte	DIRECCIÓN calle 66 # 15-41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fuerzas Militares de [REDACTED]	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS [REDACTED]
DEPARTAMENTO [REDACTED]	MUNICIPIO [REDACTED]	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD [REDACTED]	
TELÉFONOS 4506040	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 3 AÑO 1987	FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 5 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Oficial del ejercito	DEPENDENCIA Comando ejercito	DIRECCIÓN Centro Administrativo Nacional	

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	38	0
Total	38	0

Firma electrónica validador: MARTHA LILIANA DURAN CORTES 14/09/2026 17:40:55

1836907

Documento electrónico: 8a6d857979dd09ee0c1dfb54ee50d728b3fa756a6df7c90f416c5bcfab98f26e
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Lotería De Bogotá



Última Actualización: 10-sep-2026

Fecha Validación: 14-sep-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).

■■■■■ - 10-sep-26 ■■■■ ■■■■
Ciudad y fecha del día de firmamiento

Firma electrónica:
JORGE WILSON BLANCO RINCON 10/09/2026 13:52:22
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: MARTHA LILIANA DURAN CORTES 14/09/2026 17:40:55