



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 25-abr-2024  
Fecha Validación: 25-abr-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BELTRÁN	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RODRÍGUEZ	NOMBRES MÓNICA ALEJANDRA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032451525	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____		

## 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			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2009

### 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
Universitaria	10	X	NEGOCIOS INTERNACIONALES	10 2014	

### 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: 25-abr-2024

Fecha Validación: 25-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

## 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 Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Contrato 240254 - 2024	DEPENDENCIA Oficina de Planeación Financiera - Dirección		DIRECCIÓN Carrera 30 # 25 - 90

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	
TELÉFONOS 6013385000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
CARGO O CONTRATO CONTRATO 230056-2023	DEPENDENCIA Oficina de Planeación Financiera - Dirección		DIRECCIÓN Carrera 30 # 25 - 90

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Radicacion_Virtual@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO CONTRATO 220015 - 2022	DEPENDENCIA Oficina de Planeación Financiera - Dirección		DIRECCIÓN Carrera 30 # 25-90



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 25-abr-2024

Fecha Validación: 25-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> Fondo de Desarrollo Local Usaquén	<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> cdi.usaquen@gobiernobogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6195088	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATO 244-2021	<b>DEPENDENCIA</b> Área de Gestión Políciva	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 6A No. 118-03	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Cultura Recreación y Deporte	<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> atencion.ciudadano@scrd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3274850	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATO 183-2021	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Asuntos Locales y Participación	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 # 9 -83	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Gobierno	<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> contratacion.sdg@gobiernobogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3387000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato 430-2020	<b>DEPENDENCIA</b> Subsecretaría de Gestión Local	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 11 # 8-17	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 25-abr-2024

Fecha Validación: 25-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 Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion.sdg@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3387000	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 6 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 2 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Contrato 873-2019	DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Local	DIRECCIÓN Calle 11 # 8 - 17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion.sdg@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3387000	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 6 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Contrato 76-2019	DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Local	DIRECCIÓN Calle 11 No. 8 - 17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Gobierno	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratacion.sdg@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3387000	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 21 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO 304 -2018	DEPENDENCIA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN LOCAL	DIRECCIÓN Calle 11 No. 8 - 17	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 25-abr-2024

Fecha Validación: 25-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> Secretaría Distrital de Gobierno	<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> contratacion.sdg@gobiernobogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3387000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 20 MES 2 AÑO 2017		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATO 191 -2017	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARIA DE GESTIÓN LOCAL	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 11 No 8 - 17	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Gobierno	<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> contratacion.sdg@gobiernobogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3387000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 2 MES 12 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 2 MES 1 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATO 939-2016	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARIA DE GESTIÓN LOCAL	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 11 No. 8 - 17	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE LA COSTA S.A. E.S.P. COSTATEL	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Magdalena	<b>MUNICIPIO</b> Santa Marta	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> info@costatel.com	
<b>TELÉFONOS</b> 4382002	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 1 MES 6 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 15 MES 11 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTRATISTA	<b>DEPENDENCIA</b> Área Financiera	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 12 No. 5 - 46	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 25-abr-2024

Fecha Validación: 25-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 Autoridad Nacional de Televisión	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD informacion@antv.gov.co	
TELÉFONOS 7957000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 5 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATO 087 - 2016	DEPENDENCIA COORDINACION ADMINISTRATIVA Y	DIRECCIÓN CALLE 72 No. 12 77	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE TELECOMUNICACIONES DE LA COSTA S.A. E.S.P. COSTATEL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@costatel.com	
TELÉFONOS 4382002	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Área Financiera	DIRECCIÓN Calle 12 No. 5-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD PORTUARIA DE SANTA MARTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Magdalena	MUNICIPIO Santa Marta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hv@tempocaribe.com	
TELÉFONOS 6810250	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 9 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 1 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO SUPERNUMERARIA DE TESORERIA	DEPENDENCIA DIRECCIÓN FINANCIERA Y	DIRECCIÓN Cra. 1 No. 10a - 12	



# 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: 25-abr-2024

Fecha Validación: 25-abr-2024

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	5
Pública	6	7
Total	8	0

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. - 25-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