



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-jul-2024  
Fecha Validación: 02-jul-2024

1

## DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTRO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PINTO	NOMBRES ANGELICA BIBIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>52969082</u>	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 COMERCIAL			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2000

### 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	
Universitaria	9	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	7	2006	40351

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
POWER BI INTERMEDIO	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	2023	40
DIPLOMADO CONTROL INTERNO	LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	2023	80

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



Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 02-jul-2024

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
EXCEL, ACCESS Y POWER BI	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	2022	40
MIPG Y CALIDAD: HERRAMIENTAS PARA EL	LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	2021	24
DIPLOMADO POLÍTICAS PUBLICAS	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A	2019	144
CURSO SOBRE CONTRATACIÓN ESTATAL	VEEDURIA DISTRITAL	2019	40
CURSO SOBRE TRANSPARENCIA Y ACCESO A	VEEDURÍA DISTRITAL	2019	40
CURSO DE FUNDAMENTOS NTCGP 1000:2009	GEXTION-GRUPO DE EXPERTOS EN GESTIÓN E	2017	16
CURSO DE AUDITOR INTERNO EN OHSAS	GEXTION-GRUPO DE EXPERTOS EN GESTIÓN E	2017	20
CURSO DE AUDITOR INTERNO EN ISO 14001:	GEXTION-GRUPO DE EXPERTOS EN GESTIÓN E	2017	20
CURSO DE AUDITOR INTERNO EN ISO 9001:	GEXTION-GRUPO DE EXPERTOS EN GESTIÓN E	2017	20
DIPLOMADO SISTEMA INTEGRADO DE	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE	2016	192
MEJORAMIENTO CONTINUO	BUREAU VERITAS	2010	8
FORMACIÓN DE AUDITORES INTERNOS	BUREAU VERITAS	2010	24

## 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 angelica.castro@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Institucional	DIRECCIÓN Av Calle 26 No. 57 - 83	

Firma electronica validador: null

120146

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

Página 2 de 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: 02-jul-2024

Fecha Validación: 02-jul-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 Seguridad Convivencia y Justicia	<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> angelica.castro@scj.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3779595	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 13 MES 1 AÑO 2023		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 12 MES 1 AÑO 2024
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN	<b>DIRECCIÓN</b> AV CLL 26 nO. 57 - 83	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	<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> angelica.castro@scj.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3779595	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 11 MES 1 AÑO 2022		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 10 MES 1 AÑO 2023
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARIA DE GESTION	<b>DIRECCIÓN</b> AV CLL 26 57 8 3	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	<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> atencionalciudadano@scj.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3779595	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 2 MES 2 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 6 MES 1 AÑO 2022
<b>CARGO O CONTRATO</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<b>DEPENDENCIA</b> SUBSECRETARIA DE GESTION	<b>DIRECCIÓN</b> AV CLL 26 No. 57- 83	

Firma electronica validador: null

120146

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

Página 3 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 02-jul-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 Seguridad Convivencia y Justicia		PÚBLICA X	PRIVADA 
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD angelica.castro@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 4 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN	DIRECCIÓN Av. Calle 26 No 57 - 83 Torre 7	

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 atencionyservicioalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 4 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTION	DIRECCIÓN AV CLL 26 No. 57 - 83	

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 atencionyservicioalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 1 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN	DIRECCIÓN AV CLL 26 No. 57 - 83	

Firma electronica validador: null

120146

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

Página 4 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-jul-2024  
Fecha Validación: 02-jul-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 Seguridad Convivencia y Justicia		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 2 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 1 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTION	DIRECCIÓN AV CLL 26 No. 57 - 83	

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 atencionalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 11 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 3 MES 2 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTION	DIRECCIÓN AV CLL 26 No. 57 - 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud		PÚBLICA X	PRIVADA
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 8 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA	DIRECCIÓN CRA 32 No.12 - 81	

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

**sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 02-jul-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital De Salud	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@saludcapital.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 3649090	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 17 MES 3 AÑO 2016		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 16 MES 7 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCION DE CONTRATACION -	<i>DIRECCIÓN</i> CRA 32 No. 12 - 81	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Jardín Botánico "José Celestino Mutis"	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencion@jbb.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4377060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 9 MES 2 AÑO 2015		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 8 MES 2 AÑO 2016
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV CLL 63 No. 68 -95	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Jardín Botánico "José Celestino Mutis"	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencion@jbb.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4377060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 24 MES 1 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 8 MES 2 AÑO 2015
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina Asesora Jurídica	<i>DIRECCIÓN</i> AV CLL 63 No. 68 - 95	

Firma electronica validador: null

120146

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

Página 6 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-jul-2024  
Fecha Validación: 02-jul-2024

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Jardín Botánico "José Celestino Mutis"	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> servicioalciudadano@jbb.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4377060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 15 MES 11 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 23 MES 1 AÑO 2014
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV CLL 63 No. 68 - 95	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Jardín Botánico "José Celestino Mutis"	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> servicioalciudadano@jbb.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4377060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 4 MES 7 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 13 MES 11 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV CLL 63 No. 68 - 95	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> aciudadano@uspec.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4864130	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 26 MES 2 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 2 MES 7 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL UNIVERSITARIO CARGO	<i>DEPENDENCIA</i> DIRECCION DE INFRAESTRUCTURA	<i>DIRECCIÓN</i> CLL 97 A 9 A 34	

Firma electronica validador: null

120146

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

Página 7 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**sideap** 2.0

Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 02-jul-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Jardín Botánico "José Celestino Mutis"	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> servicioalciudadano@jbb.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4377060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 12 MES 10 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 25 MES 2 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL ESPECIALIZADO -	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV CLL 63 No. 68 - 95	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Colciencias	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@colciencias.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6258480	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 5 MES 12 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 5 AÑO 2012
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL - CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i> SECRETARIA GENERAL	<i>DIRECCIÓN</i> CRA 7 B BIS No. 132 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Colciencias	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@colciencias.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6258480	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 4 MES 8 AÑO 2011		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 3 MES 12 AÑO 2011
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL - CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i> SECRETARIA GENERAL	<i>DIRECCIÓN</i> CRA 7 B BIS No.132-28	

Firma electronica validador: null

120146

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

Página 8 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-jul-2024  
Fecha Validación: 02-jul-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 Colciencias		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@colciencias.gov.co		
TELÉFONOS 6258480	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 2 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 8 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL - CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCIÓN CRA 7 B BIS No. 132 - 28		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Colciencias		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencion@colciencias.gov.co		
TELÉFONOS 6258480	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 1 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL - CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCIÓN CARRERA 7 B BIS No.132 - 28		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Colciencias		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencion@colciencias.gov.co		
TELÉFONOS 6258480	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 11 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL - CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCIÓN CARRERA 7 B BIS No.132 - 28		

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

**sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 02-jul-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Colciencias	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@colciencias.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6258480	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 5 MES 11 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 4 MES 11 AÑO 2009
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL - CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i> SECRETARIA GENERAL	<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 7 B BIS No.132 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Colciencias	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@colciencias.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 6258480	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 1 MES 8 AÑO 2008		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 31 MES 10 AÑO 2008
<i>CARGO O CONTRATO</i> PROFESIONAL - CONTRATISTA	<i>DEPENDENCIA</i> SECRETARIA GENERAL	<i>DIRECCIÓN</i> CRA 7 B BIS No. 132 - 28	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.	<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencionalciudadano@icbf.gov.co	
<i>TELÉFONOS</i> 4377630	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 16 MES 10 AÑO 2007		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 30 MES 12 AÑO 2007
<i>CARGO O CONTRATO</i> ANALISTA ADMINISTRATIVA	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV. CRA 68 No.64 C - 75	

Firma electronica validador: null

120146

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

Página 10 de 12



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 02-jul-2024

Fecha Validación: 02-jul-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencionalciudadano@icbf.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 4377630	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 13 MES 4 AÑO 2007		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 12 MES 10 AÑO 2007
<i>CARGO O CONTRATO</i> ANALISTA ADMINISTRATIVA	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV CRA 68 No. 64 C - 75	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencionalciudadano@icbf.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 4377630	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 5 MES 1 AÑO 2007		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 4 MES 4 AÑO 2007
<i>CARGO O CONTRATO</i> ANALISTA ADMINISTRATIVA	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA	<i>DIRECCIÓN</i> AV. CRA 68 No.64 C - 75	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Universidad Nacional de Colombia		<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i> 
		<i>PAÍS</i> Colombia	
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> angelicabibiana@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3165000	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 13 MES 10 AÑO 2004		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2006
<i>CARGO O CONTRATO</i> ASISTENTE ADMINISTRATIVA	<i>DEPENDENCIA</i> OFICINA ASESORA JURIDICA - ICBF	<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 30 No. 45 - 03	

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



Última Actualización: 02-jul-2024  
Fecha Validación: 02-jul-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	0	0
Pública	18	6
Total	18	6

## 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