



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 26-abr-2024
Fecha Validación: 26-abr-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GRAJALES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROSAS	NOMBRES WILFREDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80408301	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 27548 D.M 047		

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 EN DIBUJO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1980

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
Doctorado	10	X	DOTTORE IN SCIENZE SOCIALI	12 2006	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA EDUCACION MEDIA TECNICA	12 2001	
Universitaria	10	X	LICENCIATURA EN FILOSOFIA Y LETRAS	4 1986	



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: 26-abr-2024

Fecha Validación: 26-abr-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
inglés		X			X			X	
italiano			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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD DIR_FORMACIONPRO@SENA.EDU.CO	
TELÉFONOS 5461500	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 10 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 5 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE FORMACIÓN	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN	DIRECCIÓN Calle 57 # 8-69	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD DEFENSORÍA DEL PUEBLO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD despachodefensor@defensoria.gov.co	
TELÉFONOS 3144400	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 10 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO DELEGADO DE VÍCTIMAS	DEPENDENCIA DELEGADA PARA LA ORIENTACIÓN Y	DIRECCIÓN CALLE 55 # 10-32	



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: 26-abr-2024

Fecha Validación: 26-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 Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud - IDIPRON	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direcciongeneral@idipron.gov.co	
TELÉFONOS 3779997	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 1 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR GENERAL	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN calle 61 # 7-78	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD SALESIANA SEDE CÚCUTA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumanacucuta@sdbcob.com	
TELÉFONOS 5750367	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 1 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR - RECTOR	DEPENDENCIA DIRECCIÓN Y RECTORÍA	DIRECCIÓN CALLE 7 No. 3 30 B POPULAR	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD SALESIANA BOGOTÁ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD inspector@sdbcob.org	
TELÉFONOS 5681306	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 1 AÑO 2006	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 12 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR DE CENTRO Y DIRECTOR	DEPENDENCIA DIRECCION	DIRECCIÓN CLL. 18G No. 74 - 59 SUR	



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: 26-abr-2024

Fecha Validación: 26-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 SOCIEDAD SALESIANA BOGOTÁ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD inspectoriabogota@sdbcob.org	
TELÉFONOS 3725555	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 1 AÑO 2000		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 3 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO DIRECTOR Y FUNDADOR DE LA	DEPENDENCIA DIRECCION	DIRECCIÓN CALLE 27 SUR # 5A-27 VEINTE DE JULIO	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD SALESIANA BOGOTÁ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD inspectoriabogota@sdbcob.org	
TELÉFONOS 2879194	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 1 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 1 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO DELEGADO PROVINCIAL PARA LA	DEPENDENCIA DELEGADO PROVINCIAL PARA LA	DIRECCIÓN CALLE 35 #22-58	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SOCIEDAD SALESIANA BOGOTÁ	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ispector@sdbcob.org	
TELÉFONOS 2883412	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 11 AÑO 1994		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 1 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO DELEGADO PROVINCIAL PARA LA	DEPENDENCIA PROVINCIA	DIRECCIÓN CALLE 36 No. 22-39	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 26-abr-2024
Fecha Validación: 26-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	13	8
Pública	6	6
Total	20	3

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. - 26-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