



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -  
IDIPRON



Última Actualización: 20-jun-2025

Fecha Validación: 24-jun-2025

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CUERVO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CUERVO		NOMBRES ERIKA PAOLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1015419606			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 _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/> DEPTO <input type="text"/> CIUDAD <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> EMAIL <input type="text"/>		

## 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°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2006

### 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	
Maestría	2	X		Master universitario en dirección y administración de empresas	2	2023	
Universitaria	12	X		PSICOLOGIA	2	2013	134091

Firma electronica validador: EDWIN ZAYD RIVERA URREGO 24/06/2025 13:09:03

1567128

Documento electrónico: b6f12804661959f6f26d7a94c96c5dc22ef0da71e6616af74bc36c370260211f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -  
IDIPRON



Última Actualización: 20-jun-2025

Fecha Validación: 24-jun-2025

## 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 Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 6 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 5 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO 8000-2021	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN PARA LA ADULTEZ		DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12	

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 8 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 2 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO 9704-2020	DEPENDENCIA SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ		DIRECCIÓN Carrera: 7 # 32 -12	

Firma electronica validador: EDWIN ZAYD RIVERA URREGO 24/06/2025 13:09:03

1567128

Documento electrónico: b6f12804661959f6f26d7a94c96c5dc22ef0da71e6616af74bc36c370260211f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -  
IDIPRON



Última Actualización: 20-jun-2025

Fecha Validación: 24-jun-2025

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 Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 3 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 8 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO 1810/2020	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE VEJEZ	DIRECCIÓN Carrera: 7 # 32 -12	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 2 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 1 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO 1192 -2019	DEPENDENCIA SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	DIRECCIÓN Carrera: 7 # 32 -12	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO 2288 - 2018	DEPENDENCIA SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	DIRECCIÓN Carrera: 7 # 32 -12	

Firma electrónica validador: EDWIN ZAYD RIVERA URREGO 24/06/2025 13:09:03

1567128

Documento electrónico: b6f12804661959f6f26d7a94c96c5dc22ef0da71e6616af74bc36c370260211f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -  
IDIPRON



Última Actualización: 20-jun-2025

Fecha Validación: 24-jun-2025

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 Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 7 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 13 MES 1 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO 7716 -2017	DEPENDENCIA SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ	DIRECCIÓN Carrera: 7 # 32 -12	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 5 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 5 MES 1 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO 8963 - 2016	DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE VEJEZ	DIRECCIÓN Integracion@sdis.gov.co	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación fadesarrollo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fadesarrollo@yahoo.es	
TELÉFONOS 3102227483	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 10 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO Asesor de Programas Sociales	DEPENDENCIA Equipo de linea tecnica	DIRECCIÓN Diagonal 89B # 118- 45	

Firma electronica validador: EDWIN ZAYD RIVERA URREGO 24/06/2025 13:09:03



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -  
IDIPRON



Última Actualización: 20-jun-2025

Fecha Validación: 24-jun-2025

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 Integración Social	<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> integracion@sdis.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3279797	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> 10059 -2015	<i>DEPENDENCIA</i> SUBDIRECCION DE VEJEZ	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera: 7 # 32 -12	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Fundación fadesarrollo	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> fadesarrollo@yahoo.es
<i>TELÉFONOS</i> 3102227483	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente de Servicios y Programas para la	<i>DEPENDENCIA</i> Equipo de linea tecnica	<i>DIRECCIÓN</i> Diagonal 89B # 118- 45	

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	12	2
Pública	5	9
Total	12	2

Firma electronica validador: EDWIN ZAYD RIVERA URREGO 24/06/2025 13:09:03

1567128

Documento electrónico: b6f12804661959f6f26d7a94c96c5dc22ef0da71e6616af74bc36c370260211f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Protección de la Niñez y la Juventud -  
IDIPRON



Última Actualización: 20-jun-2025

Fecha Validación: 24-jun-2025

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. - 20-jun-2025  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica: *Erika Cuervo*  
ERIKA PAOLA CUERVO CUERVO 20/06/2025 08:12:46  
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.

Bogotá D.C. 25-06-2024

Ciudad y fecha

  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS