



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 24-jul-2025

Fecha Validación: 24-jul-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARAUJO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRO	NOMBRES ANA MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 39692820	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
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 BÁSICA											TÍTULO
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	bachiller
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO
										☒	MES DICIEMBRE AÑO 1981

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO	PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACIÓN EN ALTA GERENCIA	3 2021	
Universitaria	10	X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	9 1992	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 24/07/2025 16:04:48

1592575

Documento electrónico: 943d6a585b4c560edac8923f198b690204489998623cc536850dbfe03ed5d06c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 24-jul-2025

Fecha Validación: 24-jul-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
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 Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subdireccion.talentohumano@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3808380	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO SUBDIRECTOR TECNICO 065-05 (E)	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO	DIRECCIÓN CARRERA 7 N.32-28		

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 aaraujoc@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 4 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 2 AÑO 2025		
CARGO O CONTRATO asesor codigo 105 grado 3	DEPENDENCIA subsecretaria de gestion institucional	DIRECCIÓN carrera7 # 32 - 16 piso 26		

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 24/07/2025 16:04:48

1592575

Documento electrónico: 943d6a585b4c560edac8923f198b690204489998623cc536850dbfe03ed5d06c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 24-jul-2025

Fecha Validación: 24-jul-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 CORPORACION ANDINA DE FOMENTO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CORPORACION ANDINA DE FOMENTO	
TELÉFONOS 3015430601	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 2 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 8 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO CONSULTORIA	DEPENDENCIA presidencia CAF	DIRECCIÓN CARRERA 9 # 76-49	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DEL TRABAJO	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD WWW.MINTRABAJO.GOV.CO	
TELÉFONOS 5185830	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 8 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR DE MOVILIDAD Y FORMACION	DEPENDENCIA VICEMINISTERIO DE EMPLEO Y	DIRECCIÓN CRA 14 # 99-33	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FONDOBIENESTAR@FBSCGR.GOV.CO	
TELÉFONOS 3532760	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 3 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 1 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CARRERA 69 # 44-35	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 24/07/2025 16:04:48

1592575

Documento electrónico: 943d6a585b4c560edac8923f198b690204489998623cc536850dbfe03ed5d06c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 24-jul-2025

Fecha Validación: 24-jul-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 ARCHIVO LATINO CORPORATIVO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD archivolatinocorporativo@gmail.com	
TELÉFONOS 3153310305	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 2 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN CRA 17A #108-17	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ARVI MEDICAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anamara5@hotmail.com	
TELÉFONOS 6363086	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 6 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 8 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN AV 15 # 101- 09	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MEDEL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anamara5@hotmail.com	
TELÉFONOS 6114417	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2002	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO GERENTE GENERAL	DEPENDENCIA GERENCIA	DIRECCIÓN AV 15 # 101- 09	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 24/07/2025 16:04:48

1592575

Documento electrónico: 943d6a585b4c560edac8923f198b690204489998623cc536850dbfe03ed5d06c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 24-jul-2025

Fecha Validación: 24-jul-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 CELUMOVIL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anamara5@hotmail.com	
TELÉFONOS 3153310305	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 3 AÑO 1997	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 4 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO GERENTE DE OFICINA	DEPENDENCIA VICEPRESIDENCIA COMERCIAL	DIRECCIÓN PARQUE CENTRAL BAVARIA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Italia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.cancilleria.gov.co	
TELÉFONOS 3814000	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 5 AÑO 1992	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 4 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO VICECONSUL	DEPENDENCIA administrativa	DIRECCIÓN CALLE 10 #5-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLPATRIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anamara5@hotmail.com	
TELÉFONOS 2868277	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 11 AÑO 1991	FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 3 AÑO 1992	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA	DEPENDENCIA administrativa	DIRECCIÓN CARRERA 7A #24-89	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 24/07/2025 16:04:48

1592575

Documento electrónico: 943d6a585b4c560edac8923f198b690204489998623cc536850dbfe03ed5d06c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 24-jul-2025

Fecha Validación: 24-jul-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 STRUTEC LTDA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anamara5@hotmail.com	
TELÉFONOS 2565868	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 5 AÑO 1990		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 1990
CARGO O CONTRATO GERENTE ADMINISTRATIVA	DEPENDENCIA administrativa	DIRECCIÓN CARRERA 6 #86-20	

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	24	7
Pública	5	2
Total	29	9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 24-jul-2025

Fecha Validación: 24-jul-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. - 24-jul-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

ANA MARIA ARAUJO CASTRO 24/07/2025 15:53:47

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: AURA MARIA MARTINEZ CARO 24/07/2025 16:04:48

1592575

Documento electrónico: 943d6a585b4c560edac8923f198b690204489998623cc536850dbfe03ed5d06c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 7