



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Economía Social - IPES



Última Actualización: 05-jul-2024

Fecha Validación: 05-jul-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES NORA CAROLINA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52394207	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 ACADÉMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1996

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
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN FORMULACION Y EVALUACION SOCIAL Y ECONOMICA DE	12	2018	
Universitaria	12	X	ADMINISTRACION PUBLICA	10	2015	1130961-T

Firma electronica validador: HEIDI JOHANA CASAS MORERA 05/07/2024 17:13:12

1340396

Documento electrónico: 56537ff2a9db47a3a2bf1d9083d6ec69395e13ce270b7c1f4b75e954569ae567
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Economía Social - IPES



Última Actualización: 05-jul-2024

Fecha Validación: 05-jul-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

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 Veeduría Distrital de Bogotá D.C.	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@veeduriadistrital.gov.co	
TELÉFONOS 3407666	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO Investigaciones sumarias	DEPENDENCIA Veeduria para la Atencion de Quejas y	DIRECCIÓN Carrera 7 # 26-20 piso 34	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariageneral@sena.edu.co	
TELÉFONOS 7366060	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="7"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO Apoyo Talento Humano Relacionamiento	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Calle 57 # 8-69	

Firma electronica validador: HEIDI JOHANA CASAS MORERA 05/07/2024 17:13:12

1340396

Documento electrónico: 56537ff2a9db47a3a2bf1d9083d6ec69395e13ce270b7c1f4b75e954569ae567
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Economía Social - IPES



Última Actualización: 05-jul-2024

Fecha Validación: 05-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 TERMINAL DE TRANSPORTE SA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicio.ciudadano@terminaldetransporte.gov.co	
TELÉFONOS 4233630	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE RECURSOS FISICOS Y	DEPENDENCIA SUBGERENCIA CORPORATIVA	DIRECCIÓN Diagonal 23 # 69 - 11, Bogotá	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TERMINALDETRANSPORTE SA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicio.ciudadano@terminaldetransporte.gov.co	
TELÉFONOS 4233630	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 2 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Profesional 3 Especializado	DEPENDENCIA SUBGERENCIA CORPORATIVA	DIRECCIÓN Diagonal 23 # 69 - 11, Bogotá	

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	7	8
Total	7	8

Firma electronica validador: HEIDI JOHANA CASAS MORERA 05/07/2024 17:13:12

1340396

Documento electrónico: 56537ff2a9db47a3a2bf1d9083d6ec69395e13ce270b7c1f4b75e954569ae567
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto para la Economía Social - IPES



Última Actualización: 05-jul-2024

Fecha Validación: 05-jul-2024

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. - 05-jul-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

CAROLINA GARCIA R.

Firma electrónica:
NORA CAROLINA GARCIA ROJAS 05/07/2024 15:34:30
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: HEIDI JOHANA CASAS MORERA 05/07/2024 17:13:12

1340396

Documento electrónico: 56537ff2a9db47a3a2bf1d9083d6ec69395e13ce270b7c1f4b75e954569ae567
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4