



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 06-jun-2024
Fecha Validación: 06-jun-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AMAYA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CABANZO	NOMBRES XIMENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53029063	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	DICIEMBRE	AÑO	2001

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
Maestría	4	X	MAESTRIA EN DESARROLLO EDUCATIVO Y SOCIAL	12	2010	
Universitaria	8	X	TRABAJO SOCIAL	12	2005	113505312

Firma electronica validador: null

280602

Documento electrónico: null

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

Página 1 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 06-jun-2024

Fecha Validación: 06-jun-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en Gestión Social Integral	Universidad Nacional De Colombia	2007	120

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 Planeación	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD xamaya@sdp.gov.co	
TELÉFONOS 3358000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 1 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ASESOR	DEPENDENCIA DESPACHO	DIRECCIÓN Carrera 30 # 25 -90	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento para la Prosperidad Social DPS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co	
TELÉFONOS 5142060	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 9 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 11 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Código 2028	DEPENDENCIA Oficina de Gestión Regional	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 42	

Firma electronica validador: null

280602

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

Página 2 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 06-jun-2024

Fecha Validación: 06-jun-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 ANSPE - Departamento para la Prosperidad Social DPS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co		
TELÉFONOS 5142060	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 9 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO Contrato 007 de 2015	DEPENDENCIA Dirección Gestión de la Oferta	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 42		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD ANSPE - Departamento Administrativo para la Prosperidad Social DPS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co		
TELÉFONOS 5142060	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 11 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Contrato 318 de 2014	DEPENDENCIA Dirección de Gestión de la Oferta	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 42		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD ANSPE - Departamento para la Prosperidad Social DPS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@prosperidadsocial.gov.co		
TELÉFONOS 5142060	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Contrato 054 de 2014	DEPENDENCIA Dirección de Gestión de la Oferta	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32 - 42		

Firma electronica validador: null

280602

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

Página 3 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 06-jun-2024
Fecha Validación: 06-jun-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 ANSPE- Departamento para la Prosperidad Social DPS		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD thumano@ProsperidadSocial.gov.co	
TELÉFONOS 5142060	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 9 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Asesora Regional	DEPENDENCIA Dirección de Gestión de Oferta	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32- 84	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD JA Zabala & Consultores Asociados Ltda		PÚBLICA PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@zabalaconsultores.com	
TELÉFONOS 4818098	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 2 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 2 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO Coordinadora Local	DEPENDENCIA Estrategia red Unidos	DIRECCIÓN Cra 7 #156-68 Of 2704	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de Asesoría, Consultoría e Interventoría Comunitaria CENAINCO		PÚBLICA PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cenainco@msn.co.co	
TELÉFONOS 2491516	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Coordinadora Local	DEPENDENCIA Estrategia Red Unidos	DIRECCIÓN Av Caracas No 63-48 Of 202	

Firma electronica validador: null

280602

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

Página 4 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 06-jun-2024
Fecha Validación: 06-jun-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> Centro de Asesoría, Consultoría e Interventoría Comunitaria CENAINCO	<i>PÚBLICA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> cenainco@msn.co.co
<i>TELÉFONOS</i> 2491516	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Dinamizadora	<i>DEPENDENCIA</i> Contrato de Cooperación SDS No 027		<i>DIRECCIÓN</i> Av Caracas No 63-48 Of 202

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Corporación Maloka	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> info@maloka.org
<i>TELÉFONOS</i> 4272707	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Coordinadora Operativa y Logística	<i>DEPENDENCIA</i> Comunicación Educativa		<i>DIRECCIÓN</i> Cra 68D # 24a-51

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Hospital Militar Central HOMIC	<i>PÚBLICA</i> <input checked="" type="checkbox"/>	<i>PRIVADA</i> <input type="checkbox"/>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> atencionalusuario@homil.gov.vo
<i>TELÉFONOS</i> 3486868	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Trabajadora Social	<i>DEPENDENCIA</i> Tención al Usuario		<i>DIRECCIÓN</i> Tv 3c 49-02

Firma electrónica validador: null

280602

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

Página 5 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 06-jun-2024
Fecha Validación: 06-jun-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 Hospital Militar Central HOMIC		PÚBLICA X	PRIVADA PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalusuario@homil.gov.co	
TELÉFONOS 3486868	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 3 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social	DEPENDENCIA Atención al Usuario	DIRECCIÓN Tv 3 # 49-02	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Renacer		PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundacionrenacer@fundacionrenacer.org	
TELÉFONOS 5231795	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 4 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 3 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social	DEPENDENCIA Reeducación	DIRECCIÓN Calle 76 Bis No 20c- 51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Apoyar		PÚBLICA	PRIVADA X PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD apoyar@fundacionapoyar.org.co	
TELÉFONOS 6013453254	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 8 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 2 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social Comedor Comunitario	DEPENDENCIA Comedor Comunitario	DIRECCIÓN Calle 53a N° 22-43 Of 201	

Firma electronica validador: null

280602

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

Página 6 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 06-jun-2024
Fecha Validación: 06-jun-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 Fundación Social El Encuentro		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fsee97@yahoo.com		
TELÉFONOS 6162969	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 5 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 7 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Profesional de Inclusión Social	DEPENDENCIA Comedor Comunitario DABS	DIRECCIÓN Av 13 # 81-05		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Cooperativa Multiactiva Surcolombiana de Inversiones		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD coopsurcolombiana@yahoo.es		
TELÉFONOS 2554846	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 2 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 5 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Trabajadora Social	DEPENDENCIA Comedor Comunitario	DIRECCIÓN Calle 20 # 71-42		

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	4	8
Pública	11	11
Total	16	8

Firma electronica validador: null

280602

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

Página 7 de 8