



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 27-jun-2024

Fecha Validación: 28-jun-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SUAREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) DELGADO	NOMBRES JOHN JADER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 11605534	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 checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 11605534	D.M COMANDO AEREO DE	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DEPTO CIUDAD	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	

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°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2000

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 COOPERACION INTERNACIONAL Y GESTION DE	11 2023	
Universitaria	10	X	MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	7 2012	25533

Firma electronica validador: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 28/06/2024 16:02:29

1334806

Documento electrónico: 4983c5c5110a21b5b98029b61fb8926c29296a9984c59cb1a23845f3c21a1e34
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 27-jun-2024

Fecha Validación: 28-jun-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
diplomado en proyectos de desarrollo	ESAP	2021	100
TALLER AVANZADO DE ECOCARDIOGRAFIA Y	VISION VEERINARIA	2015	16
VII TALLER TEORICO PRACTICO ABC DE	VATUC Y FUNDACION UNIVERSITARIA SAN	2015	16
1ER. SIMPOSIO REGIONAL DE MEDICINA	UNIAMAZONIA	2010	8
VIII JORNADA CIENTÍFICA MÉDICO	UNIAMAZONIA	2010	20
VII JORNADA CIENTÍFICA MÉDICO	UNIAMAZONIA	2009	14
PRIMER SEMINARIO DE CIENCIAS MEDICO	UNIAMAZONIA	2007	16
SEGUNDO FORO INTERNACIONAL SOBRE	UNIAMAZONIA	2006	14
VI JORNADA CIENTÍFICA DE PRODUCCIÓN	UNIAMAZONIA	2006	8
V JORNADA CIENTÍFICA MÉDICO VETERINARIA	UNIAMAZONIA	2006	16

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 El Club de Las Mascotas	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.mascotasenelclub.com	
TELÉFONOS 7042576	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
CARGO O CONTRATO MEDICO VETERINARIO	DEPENDENCIA CLINICA	DIRECCIÓN CLL 3 # 26A 32 SANTA ISABEL	

Firma electronica validador: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 28/06/2024 16:02:29

1334806

Documento electrónico: 4983c5c5110a21b5b98029b61fb8926c29296a9984c59cb1a23845f3c21a1e34
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 27-jun-2024

Fecha Validación: 28-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 Fondo de Desarrollo Local Los Mártires	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Alcalde.martires@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013759335	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 2 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN Av. Calle 19 #28-80 Centro Mall Plaza Piso 6	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Los Mártires	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Alcalde.Martires@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013759535	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 1 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN 601 3759535	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Los Mártires	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde.martires@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013759335	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 1 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA PLANEACION	DIRECCIÓN Av. Calle 19 #28-80 Centro Mall Plaza Piso 6	

Firma electrónica validador: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 28/06/2024 16:02:29

1334806

Documento electrónico: 4983c5c5110a21b5b98029b61fb8926c29296a9984c59cb1a23845f3c21a1e34
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 27-jun-2024

Fecha Validación: 28-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 IPVETS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CLINICAIPVETS@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3214096574	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 11 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO MEDICO CIRUJANO	DEPENDENCIA CLINICA	DIRECCIÓN CLL 92SUR # 78A - 26 BOSA SAN JOSE	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA MASCOTAS VETERINARIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CLINICAVETERINARIA_2013@HOTMAIL.COM	
TELÉFONOS 4665420	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 9 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 10 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO MEDICO VETERINARIO	DEPENDENCIA AREA DE CLINICA	DIRECCIÓN CLL 57SUR #87D-27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PURISUR	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	MUNICIPIO Florencia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CERRADO	
TELÉFONOS 4358812	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 2 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA	DEPENDENCIA CLINICA Y ASESORIA VETERINARIA	DIRECCIÓN CLL 16 # 7-51	

Firma electrónica validador: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 28/06/2024 16:02:29

1334806

Documento electrónico: 4983c5c5110a21b5b98029b61fb8926c29296a9984c59cb1a23845f3c21a1e34
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 27-jun-2024

Fecha Validación: 28-jun-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	8	6
Pública	1	9
Total	10	4

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. - 27-jun-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
JOHN JADER SUAREZ DELGADO 27/06/2024 17:33:54
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: DORA EDILMA BERNAL PEREZ 28/06/2024 16:02:29

1334806

Documento electrónico: 4983c5c5110a21b5b98029b61fb8926c29296a9984c59cb1a23845f3c21a1e34
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5