

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar

sideap_{2.0}

Última Actualización: 30-jun-2024
Fecha Validación: 30-jun-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TIBATÁ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) AMOROCHO	NOMBRES ADRIANA MILENA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52311325	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 Colombia 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 pedagógico			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1992

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)

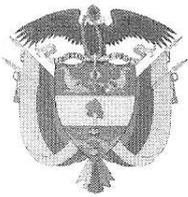
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Maestría	4	X		MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN VIRTUAL	12	2019	
Universitaria	8	X		LICENCIATURA EN BIOLOGIA	7	1998	

Firma electronica validador: null

190468

Documento electrónico: null
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 30-jun-2024

Fecha Validación: 30-jun-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
competencias politicas, psicología del capitalismo	fundación internacional de pedagogía conceptual	2012	80

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 de Educación del Distrito	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Coordinadora	DEPENDENCIA Colegio Alfonso López Michelsen I.E.D.	DIRECCIÓN Av el dorado N° 66-63	

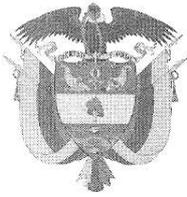
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Asociación profesionales de Colombia	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Apdecolombia09@yahoo.es	
TELÉFONOS 5107270	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO coordinadora metodológica	DEPENDENCIA Bogotá	DIRECCIÓN Transversal 22 A N° 61B 19	

Firma electronica validador: null

190468

Documento electrónico: null
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)

Hoja de vida sin validar

sideap^{2.0}

Última Actualización: 30-jun-2024

Fecha Validación: 30-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 colegio campestre maximino poitiers	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colegiomaximinopoitiers@gmail.com	
TELÉFONOS 6841539	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO directora academica	DEPENDENCIA colegio campestre maximino poitiers	DIRECCIÓN calle 152 a N° 102-51	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Editorial universitaria Alberto Merani	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@albertomerani.org	
TELÉFONOS 7038854	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="10"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>
CARGO O CONTRATO Directora proyecto de formación	DEPENDENCIA Bogotá	DIRECCIÓN Cra 11 N° 19-58 sur	

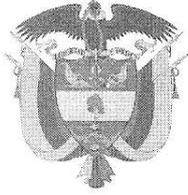
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Centro de talentos Alberto Merani	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@albertomerani.org	
TELÉFONOS 7038854	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2006"/>
CARGO O CONTRATO asesor pedagógico	DEPENDENCIA Bogotá	DIRECCIÓN Cra 11 N° 19-58 sur	

Firma electronica validador: null

190468

Documento electrónico: null
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 30-jun-2024

Fecha Validación: 30-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 Colegio Nuestra señora de Nazareth	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD colnazareth@edu.com.co	
TELÉFONOS 7446229	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO Docente	DEPENDENCIA Bogotá	DIRECCIÓN calle 65 D sur N° 80C-94	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Gimnasio Nueva América	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD buzon@gimnasionuevaamerica.edu.co	
TELÉFONOS 2647366	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 1999		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO docente	DEPENDENCIA Bogotá	DIRECCIÓN Calle 40 H sur N° 73 A 08	

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

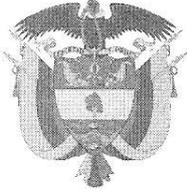
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	14	5
Pública	8	2
Total	22	8

Firma electronica validador: null

190468

Documento electrónico: null
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)

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 30-jun-2024

Fecha Validación: 30-jun-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. - null **Junio 30 2024**
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null


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: null

190468

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

Página 5 de 5