



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: 04-may-2025

Fecha Validación: 07-may-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rubio		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Alvarez		NOMBRES Mario Fernando	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79602496			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 type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 73010800164 D.M 55					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> 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 BACHILLER ACADÉMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1990

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		MAESTRIA EN GESTION AMBIENTAL	11	2000	
Universitaria	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	8	1996	1211131-T

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 07/05/2025 10:54:42

1550323

Documento electrónico: cff189bf24c09e43c3cd8dc155bdb9f45c56739ff4f197ec8875b349ab74e6c2
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: 04-may-2025

Fecha Validación: 07-may-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
GERENCIA DE PROYECTOS SOCIALES	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	2024	16
Administracion Publica y Fiscal	Banco Interamericano de Desarrollo	2024	30
Sistema de Gestión de Seguridad de la Información	Prosperidad Social	2024	8
Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el	Positiva Seguros	2024	50
Conocimientos Academicos en Administracion	Instituto Tecnico Sabernet S.A.S.	2024	210
Tecnico Laboral por competencias en Asistente	Instituto Tecnico Sabernet S.A.S.	2024	600
conocimientos academicos en gestion del servicio	Instituto Tecnico Sabernet S.A.S	2024	170

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Contraloría de Bogotá D.C.	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	rvanegas@contraloriabogota.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3358888	DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUBDIRECTOR TECNICO CODIGO 068,	DIRECCION ADMINISTRATIVA Y	Cra. 32 A No. 26 A 10	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 07/05/2025 10:54:42

1550323

Documento electrónico: cff189bf24c09e43c3cd8dc155bdb9f45c56739ff4f197ec8875b349ab74e6c2
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: 04-may-2025

Fecha Validación: 07-may-2025

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> Departamento Administrativo para la Prosperidad Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> thumano@prosperidadsocial.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6015142060	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 11 MES 11 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 1 MES 8 AÑO 2024
<i>CARGO O CONTRATO</i> Profesional Especializado	<i>DEPENDENCIA</i> Direccion de Infraestructura Social y Habitat	<i>DIRECCIÓN</i> Cra 7 No 32 84	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FIDUAGRARIA-aGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE LA	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correspondenciafdocad@fiduoccidente.com.co
<i>TELÉFONOS</i> 6012973030	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 2 MES 1 AÑO 2014		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 10 AÑO 2014
<i>CARGO O CONTRATO</i> Administrador Regional Arauca	<i>DEPENDENCIA</i> Direccion de Acompañamiento Familiar y	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 13 No. 26A 47 Piso 9-10	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> FIDUAGRARIA-AGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> correspondenciafdocad@fiduoccidente.com.co
<i>TELÉFONOS</i> 6012973030	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 8 AÑO 2013		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2013
<i>CARGO O CONTRATO</i> Administrador Regional de Arauca	<i>DEPENDENCIA</i> Direccion de Acompañamiento Familiar y	<i>DIRECCIÓN</i> Carrera 13 No. 26A 47 Piso 9-10	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 07/05/2025 10:54:42

1550323

Documento electrónico: cff189bf24c09e43c3cd8dc155bdb9f45c56739ff4f197ec8875b349ab74e6c2
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: 04-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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 Concejo de Bogotá D. C.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD No especifica	
TELÉFONOS 6012088210	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 5 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA OF 402	DIRECCIÓN CALLE 36 NO. 28A 41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FUNDESCO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fundesco.com	
TELÉFONOS 6016160077	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 12 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 10 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO ASESOR DE PROYECTOS	DEPENDENCIA PROYECTOS SOCIALES	DIRECCIÓN CARRERA 15 NO 85 76 OF 506	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA GESTION Y EL DESARROLLO LOCAL Y REGIONAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD corporacion.co	
TELÉFONOS 6014243962	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 1 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 6 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ASESOR ADMINISTRATIVO Y	DEPENDENCIA GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS,	DIRECCIÓN CALLE 13 NO 75B 13 TORRE 1 OF. 304	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 07/05/2025 10:54:42

1550323

Documento electrónico: cff189bf24c09e43c3cd8dc155bdb9f45c56739ff4f197ec8875b349ab74e6c2
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: 04-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía municipal de Puerto Rondón, Arauca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Arauca	Puerto Rondón	alcaldia@puertorondon-arauca.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3206752882	DIA 1 MES 3 AÑO 2000	DIA 30 MES 11 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor Administrativo	Secretaria de Gobierno	Calle 2 No 6-12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal de Puerto Rondón, Arauca	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Arauca	Puerto Rondón	alcaldia@puertorondon-arauca.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3206752882	DIA 22 MES 1 AÑO 1997	DIA 28 MES 1 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Secretario de Asuntos Administrativos	Secretaria de Asuntos Administrativos y	Calle 2 No 6-12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE HATO COROZAL CASANARE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Casanare	Hato Corozal	alcaldia@hatocorozal-casanare.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3232815778	DIA 1 MES 8 AÑO 1996	DIA 30 MES 1 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ASESOR DE PROYECTOS	SECRETARIA DE PLANEACION	CLL 12 NO 8 13 CENTRO PALACIO	

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 07/05/2025 10:54:42

1550323

Documento electrónico: cff189bf24c09e43c3cd8dc155bdb9f45c56739ff4f197ec8875b349ab74e6c2
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: 04-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía Municipal de Yacopi, Cundinamarca		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Cundinamarca	Yacopí	alcaldia@yacopi-cundinamarca.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3134031680	DÍA 1 MES 4 AÑO 1996	DÍA 31 MES 8 AÑO 1996		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Asesor de Proyectos	Secretaria de Planeacion	Calle 10 # 4-38		

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	3	4
Pública	17	10
Total	21	3

Firma electronica validador: AURA MARIA MARTINEZ CARO 07/05/2025 10:54:42

1550323

Documento electrónico: cff189bf24c09e43c3cd8dc155bdb9f45c56739ff4f197ec8875b349ab74e6c2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 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: 04-may-2025

Fecha Validación: 07-may-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. - 04-may-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
Mario Fernando Rubio Alvarez 04/05/2025 09:24:56
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 07/05/2025 10:54:42