



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BARON		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FONSECA		NOMBRES ANGELICA MARIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1032364433			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 [ ] MES [ ] AÑO [ ] 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	NOVIEMBRE	AÑO	2003

### 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	2	X		Maestría en Política Social y Desarrollo	11	2016	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN OPINION PUBLICA Y MERCADEO POLITICO	5	2014	
Universitaria	10	X		ECONOMIA	3	2010	38352
Universitaria	10	X		CIENCIA POLITICA	3	2010	

Firma electrónica validador: null

439753

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

Página 1 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



## 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
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 Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología -		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@agenciaatenea.gov.co		
TELÉFONOS 6660006	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2026"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Cra 10 # 28-49 piso 26		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD buzonentidades@educacionbogota.gov.co		
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2025"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Subsecretaría de Acceso y Permanencia	DIRECCIÓN Av el Dorado # 66-63		

Firma electrónica validador: null

439753

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

Página 2 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital - DASDC	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@serviciocivil.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3680038	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 7 MES 2 AÑO 2025		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 6 MES 10 AÑO 2025
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección General	<b>DIRECCIÓN</b> CAD Cra 30 Piso 9	

  

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología -	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> abaron@agenciaatenea.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6016660006	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 31 MES 1 AÑO 2025		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 31 MES 12 AÑO 2025
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contrato	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 10 # 28-49	

  

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> abaronf@alcaldiabogota.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3813000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 16 MES 1 AÑO 2024		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 16 MES 7 AÑO 2024
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor grado 07	<b>DEPENDENCIA</b> Jefatura de Gabinete	<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 No 10-65	

Firma electrónica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD xpardo@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 6012222800	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 9 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación y Finanzas	DIRECCIÓN calle 43 # 57-14	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD xpardo@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 6012282800	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 1 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 8 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Oficina Asesora Planeación y Finanzas	DIRECCIÓN Calle 43 # 57-14	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD FEDENAVI	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidencia@fedenavi.co	
TELÉFONOS 6017420910	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Presidente ejecutiva	DEPENDENCIA Presidencia	DIRECCIÓN Centro negocios Andino, Piso 7	

Firma electrónica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Air-e	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Atlántico	<b>MUNICIPIO</b> Barranquilla		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> servicioscapitalhumano@air-e.com
<b>TELÉFONOS</b> 6053611000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Relacionamiento y alianzas estrategicas	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia Valor social	<b>DIRECCIÓN</b> Barranquilla	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Latin American Capital Corp ESP	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> juridica@latinamericacapital.com.co
<b>TELÉFONOS</b> 3104977327	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> contratista empalme electricaribe	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia general	<b>DIRECCIÓN</b> Bogota	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Desarrollo Económico	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> abaron@desarrolloeconomico.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3693777	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirectora	<b>DEPENDENCIA</b> Subdirección de Intermediación,	<b>DIRECCIÓN</b> Plaza de los Artesanos	

Firma electrónica validador: null

439753

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

Página 5 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Cerrejón	<b>PÚBLICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@cerrejon.com
<b>TELÉFONOS</b> 5955555	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Especialista	<b>DEPENDENCIA</b> VP de Asuntos Públicos y Comunicaciones		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 100 # 19-54

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Niñez y Adolescencia		<b>DIRECCIÓN</b> Av cra 68 # 64C-75

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	<b>PÚBLICA</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>PRIVADA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atencionalciudadano@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Niñez y Adolescencia		<b>DIRECCIÓN</b> Av cra 68 # 64C-75

Firma electrónica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Niñez y Adolescencia	DIRECCIÓN Av cra 68 # 64C-75	

  

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Educación Nacional	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@mineducacion.gov.co	
TELÉFONOS 3078079	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Planeación y Finanzas	DIRECCIÓN Calle 43 # 57-14	

  

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cerro Matoso S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD marbel.g.munoz@south32.net	
TELÉFONOS 6291570	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO Líder de Asuntos Públicos	DEPENDENCIA VP de Asuntos Públicos y Comunicaciones	DIRECCIÓN Calle 113 No 7-21	

Firma electrónica validador: null

439753

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

Página 7 de 9



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



## 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> Dattis Comunicaciones SAS	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contacto@dattis.com
<i>TELÉFONOS</i> 6515200	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA 17 MES 2 AÑO 2010		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA 8 MES 8 AÑO 2010
<i>CARGO O CONTRATO</i> Analista de Comunicaciones	<i>DEPENDENCIA</i> Dirección General	<i>DIRECCIÓN</i> Cra 9 # 79a-19	

## 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	7	9
Pública	4	9
Total	12	7

Firma electrónica validador: null



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Bogotá, 5 de julio 2026

Firma electrónica:

null

Angelica Barón

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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: null