



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO MONTEALEGRE | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTILLO | NOMBRES CAROLINA OTILIA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 20928128 | GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | | NÚMERO D.M. | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ 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 OBTENIDO | | BASICA SECUNDARIA | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | 8º | 9º | 10º | 11º | MES | 11 | AÑO | 1997 | |

| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|--------------------------|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------|--------------------|----------------------------|--|--|--|--|
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: | | | | | | | | | | | | | | |
| TC (TÉCNICA) | | | TL (TECNOLÓGICA) | | | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) | | | UN (UNIVERSITARIA) | | | | | |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) | | | MG (MAESTRÍA O MAGISTER) | | | DOC (DOCTORADO O PHD) | | | | | | | | |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA 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 | | | | | |
| POSTGRADO | 2 | X | | MASTER UNIVERSITARIO EN DIRECCION EN LA GESTION PUBLICA | | | | 02 | 2022 | | | | | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA PUBLICA Y CONTROL FISCAL | | | | 12 | 2006 | | | | | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | | | | 09 | 2003 | 126341 | | | | |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | | TERMINACIÓN | |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-----|-------------|--|
| | | | SI | NO | MES | AÑO | | |
| | | | | | | | | |

4

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 |
| | | | | | | | | | |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|---------|------------------|-------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 7491114 | | FECHA DE INGRESO Día 18 Mes 12 Año 2024 | | | | | FECHA DE RETIRO Día 14 Mes 03 Año 2025 | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO GENERAL | | DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 51 53 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE LICORES DE CUNDINAMARCA | | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | | MUNICIPIO COTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA DE INGRESO Día 01 Mes 04 Año 2024 | | | | | FECHA DE RETIRO Día 26 Mes 08 Año 2024 | | | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE OFICINA | | DEPENDENCIA JEFE OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACION | | | | | DIRECCIÓN AV BOGOTA MEDELLIN KM 8 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|---------|------------------|------|---------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANEACION ESPECIAL | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 4434170 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 16 | Mes | 08 | Año | 2022 | Día | 11 | Mes | 03 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO | DEPENDENCIA DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 11 - 82 01 OFICINA 902 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA NACIONAL PROMOTORA DEL DESARROLLO TERRITORIAL | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 9156282 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR O SUBGERENTE GENERAL DE | DEPENDENCIA SSUBDIRECCION DE OPERACIONES | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 - 13 19 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 3815000 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 13 | Mes | 05 | Año | 2020 | Día | 22 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR | DEPENDENCIA ASESOR REGALIAS | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 13 19 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 3693777 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 13 | Mes | 02 | Año | 2020 | Día | 29 | Mes | 04 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O | DEPENDENCIA ISUBDIRECCION DE RURALIDAD | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 60 N 63 A 52, | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CUNDINAMARCA | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS 7490000 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2020 | Día | 12 | Mes | 02 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA | DEPENDENCIA SEC.. EDUCACION DEPARTAMENTAL | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 23 N 51 53 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|---------|------------------|----------------------------|-----------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CUNDINAMARCA | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7491600 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 08 | Mes | 02 | Año | 2012 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR | DEPENDENCIA PLANEACION DEPARTAMENTAL | | | | | | DIRECCIÓN CALLE 26 N 51 53 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3904050 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 21 | Mes | 07 | Año | 2006 | Día | 07 | Mes | 02 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR | DEPENDENCIA UNIDAD LEGISLATIVA UTL | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8 N 12 B 42 piso 7 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | MUNICIPIO GACHALÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 19 | Mes | 10 | Año | 2005 | Día | 24 | Mes | 07 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA ADMINISTRACION RECURSOS NATURALES | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 N 1 A 52 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | MUNICIPIO GACHALÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 17 | Mes | 03 | Año | 2005 | Día | 16 | Mes | 09 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA ADMINISTRACION RECURSOS NATURALES | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 N 1 A 52 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL GUAVIO | | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA | PAÍS COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA | MUNICIPIO GACHALÁ | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 06 | Mes | 07 | Año | 2004 | Día | 21 | Mes | 02 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | DEPENDENCIA ADMINISTRACION RECURSOS NATURALES | | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 N 1 A 52 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | |
|--------------------------|------------------|---------|---------|--------------------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE RETIRO |
| AREA DE CONOCIMIENTO | NIVEL EDUCATIVO | | | DIRECCIÓN |

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 17 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 10 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO ___ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5º. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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