



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|--|---------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO Katz | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Asprilla | | | NOMBRES David Mauricio | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1032460388 | | GÉNERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" 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 | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
| FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | | | | | |
| PAÍS | | | PAÍS | | DEPTO | |
| DEPTO | | | MUNICIPIO | | | |
| 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 | | EDUCACION MEDIA | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 1X1° | MES | 07 | AÑO | 2011 |

| 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 | 4 | X | | MAESTRA EN GOBIERNO DEL TERRITORIO Y GESTION PUBLICA | 11 | 2019 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GOBIERNO Y GESTION PUBLICA TERRITORIALES | 09 | 2018 | |
| PREGRADO | 8 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 10 | 2017 | 130183 |
| PREGRADO | 8 | X | | INGENIERIA INDUSTRIAL | 10 | 2016 | |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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 |
| FRANCÉS | | | X | | | X | | | X |
| INGLÉS | | X | | | | X | | | X |
| PORTUGUÉS | | X | | | X | | X | | |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------|---------|-------------------------------|------------------------------|------|-----|--|-----|--|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE IGUALDAD Y EQUIDAD | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍ C ^S OLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 18 | Mes | 09 | Año | 2025 | Día | | Mes | | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TECNICO | DEPENDENCIA DIRECCION DE POBREZA | | | | DIRECCIÓN CALLE 28 13A 15 | | | | | | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|---------|-------------------------------|----------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍ C ^S OLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | Día | 14 | Mes | 07 | Año | 2025 | Día | 18 | Mes | 09 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA | DEPENDENCIA DIRECCION DE SOBERANIA TERRITORIAL | | | | DIRECCIÓN CALLE 10 5 51 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------|-----|--------------|-----|---|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD CIRAD | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ FRANCIA | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 03 | Año | 2025 | Día | 31 | Mes | 03 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADOR CONTRATO; 1542-20 | | | DEPENDENCIA NO APLICA | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 11 null null CHEMIN DE BAILLARGUET 34980 CIRAD | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CIRAD | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ FRANCIA | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 10 | Año | 2024 | Día | 28 | Mes | 02 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADOR CONTRATO N° 701/2 | | | DEPENDENCIA NO APLICA | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 11 null CHEMIN DE BAILLARGUET 34980 CIRAD | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CIRAD | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ FRANCIA | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 10 | Año | 2021 | Día | 14 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL INVESTIGADOR CONTRATO; 1542-20 | | | DEPENDENCIA NO APLICA | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 11 null CHEMIN DE BAILLARGUET 34980-CIRAD | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FAO - ORGANIZACION DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA ALIMENTACION Y AGRICULTURA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 21 | Mes | 06 | Año | 2021 | Día | 15 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 360 CONSULTANT | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y CONSULTORIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 72 7 82 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 04 | Mes | 02 | Año | 2021 | Día | 04 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ALTA CONSEJERIA PARA VICTIMAS | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8 10 65 | | | | |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ C ^S OLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 29 | Mes | 07 | Año | 2020 | Día | 28 | Mes | 01 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ALTA CONSEJERIA PARA LAS VICTI | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8 10 65 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍ C ^S OLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 14 | Mes | 02 | Año | 2020 | Día | 28 | Mes | 07 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ALTA CONSEJERIA PARA VICTIMAS | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 8 10 65 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA / CIRAD | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ C ^S OLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 09 | Año | 2019 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 360 CONSULTANT | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y CONSULTORIA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 40 62 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GRUPO E3 S.A.S | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ C ^S OLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 10 | Mes | 10 | Año | 2017 | Día | 17 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALIZADP | | | DEPENDENCIA NO APLICA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 94 11 20 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FACULTAD DE ADMINISTRACION UNIVERSIDAD DE LOS ANDES | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍ C ^S OLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 09 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 2848_09 INVESTIGADOR PROYECTO | | | DEPENDENCIA ACADEMICA Y DE INVESTIGACIONES | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 1 18A 12 | | | | | | |

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 | | | | |
| | | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | | NIVEL EDUCATIVO | | | | DIRECCIÓN | | | | |

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| 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 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 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