



# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|   |  |   |  |  |                             |  |      |                  |
|---|--|---|--|--|-----------------------------|--|------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>RIVEROS  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>GUTIERREZ |  |  | NOMBRES<br>ZANDRA CLEOTILDE |  |      |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 40415533 |  |   |  | GENERO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> |                             | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |      | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>   |  | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>      |  | NÚMERO   |                             |  | D.M. |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                              |  |   |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA   |                             |  |      |                  |
| 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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |  |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|------|-----------------|----|-------------------|------|--|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |      | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |  |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 1X1° | MES             | 12 | AÑO               | 1990 |  |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |      |                 |    |                   |      |  |

**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  |                               |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                       | 11          | 1999 | TARJETA PROFESIONAL N 88127-T |

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:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

## FORMATO COMPLETO

# 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

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

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<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS |  |  |  | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                    |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                            |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3164602903   |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                     |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  |              | 18 | Mes     |  | 05                                  | Año |  | 2017 | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ACTO LEGISLATIVO 09  |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION DE REPARACION INDIVIDUAL |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 85D - 46A 65   |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |  |              |    |         |  |                                     |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION  |  |  |  | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |  | PAÍS<br>COLOMBIA                    |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                            |              |    |         |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD          |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5702000  |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |    |         |  | FECHA DE RETIRO                     |     |  |      |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  |              | 26 | Mes     |  | 07                                  | Año |  | 2024 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR - CONTRATISTA   |  |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE ASUNTOS JURIDICOS        |              |    |         |  | DIRECCIÓN<br>AVENIDA CALLE 24 52 33 |     |  |      |     |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |  |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|--|--------------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3164602903   |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 17           | Mes | 05           | Año | 2017   | Día | 10 | Mes | 06 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL GRADO 11   |  |  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION DE REPARACION INDIVIDUAL |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 85D 46A 65 COMPLEJO LOGISTICO SAN CYETANO |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |  |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7965150  |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 13           | Mes | 02           | Año | 2017   | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA  |  |  | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA          |              |     |              |     | DIRECCIÓN  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |  |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 22           | Mes | 08           | Año | 2016   | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA  |  |  | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA          |              |     |              |     | DIRECCIÓN  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |  |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COMERCIALIZADORA AL GRANO LTDA   |  |  |  | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4539803  |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 17           | Mes | 11           | Año | 2015   | Día | 24 | Mes | 08 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA  |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD                          |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>BODEGA 2 LC 2A CORABASTOS                         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR  |  |  |  |              |     |              |     |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA                                    |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3813000  |  |  | FECHA DE INGRESO                                     |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO  |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 14           | Mes | 10           | Año | 2014   | Día | 13 | Mes | 04 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA  |  |  | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA          |              |     |              |     | DIRECCIÓN  |     |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |              |     |              |     |   |     |    |     |    |     |      |
|--|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|---|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3813000   |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 30           | Mes | 01           | Año | 2014  | Día | 29 | Mes | 09 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                 |  |  | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 N 10 65                |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |              |     |              |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COMERCIALIZADORA AL GRANO S.A.S                   |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4539803   |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 01           | Mes | 07           | Año | 2006  | Día | 02 | Mes | 04 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO                            |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD                 |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>BODEGA 2 LC 2A                   |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |              |     |              |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ELIECER ALVAREZ BECERRA                           |  |  |   | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                   |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4539805   |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                               |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 01           | Mes | 07           | Año | 2006  | Día | 02 | Mes | 04 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR GENERAL                            |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTABLE                     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>BODEGA CORABASTOS BODEGA 2 LC 1A |     |    |     |    |     |      |

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

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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            | 8                     | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5                     | 9     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 2                     | 9     |
| 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*

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*