



## FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                               |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>FLORIAN                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>SILVA                                                       | NOMBRES<br>JUAN CARLOS                                                                                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80097915 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                  | NÚMERO<br>80097915                                                                            | D.M.                                                                                                    |

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                                                   |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |     |                 |     |                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----|-----------------|-----|-------------------|--|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>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° | 11°   | MES | 11              | AÑO | 1999              |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |          |    |                                          |             |      |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br><br>TC (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)<br>ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)<br>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        |    | CIENCIAS POLITICAS                       | 05          | 2007 |                            |

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)

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

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<br>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 ANTERIOR                            |  |  |  |                                                   |    |         |    |                              |      |     |    |     |    |     |      |
|-------------------------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------------------|----|---------|----|------------------------------|------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE IGUALDAD Y EQUITAD |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                      |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA             |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                         |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>601664543                                |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |    |         |    | FECHA DE RETIRO              |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                       |  |  |  | Día                                               | 11 | Mes     | 08 | Año                          | 2025 | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MINISTRO                   |  |  |  | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DEL MINISTRO              |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 28 13A 15 |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |  |                                                   |    |         |    |                              |      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE IGUALDAD Y EQUITAD |  |  |  | PÚBLICA<br>X                                      |    | PRIVADA |    | PAÍS<br>COLOMBIA             |      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                          |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                         |    |         |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6016664543                               |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                  |    |         |    | FECHA DE RETIRO              |      |     |    |     |    |     |      |
|                                                       |  |  |  | Día                                               | 01 | Mes     | 04 | Año                          | 2025 | Día | 11 | Mes | 08 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>VICEMINISTRO               |  |  |  | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DEL VICEMINISTERIO DE LAS |    |         |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 28 13A 15 |      |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                              |    |              |    |              |      |                               |    |     |    |     |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|----|--------------|----|--------------|------|-------------------------------|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONSULADO DE COLOMBIA EN PARIS             |  |                                              |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>FRANCIA               |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO                                                    |  | MUNICIPIO                                    |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                       |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO               |    |     |    |     |
|                                                                 |  | Día                                          | 04 | Mes          | 05 | Año          | 2023 | Día                           | 29 | Mes | 09 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>MULTIPLICADOR                        |  | DEPENDENCIA<br>CONSULADOS                    |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN                     |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                              |    |              |    |              |      |                               |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DISTRITAL DE TURISMO             |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                    |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>2170711                                            |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO               |    |     |    |     |
|                                                                 |  | Día                                          | 07 | Mes          | 12 | Año          | 2015 | Día                           | 06 | Mes | 02 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>049/2013 CONTRATISTA                 |  | DEPENDENCIA<br>01 OFICINA JURIDICA           |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 10 28 49 |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                              |    |              |    |              |      |                               |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL |  |                                              |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                    |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3279797                                            |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO               |    |     |    |     |
|                                                                 |  | Día                                          | 23 | Mes          | 09 | Año          | 2013 | Día                           | 05 | Mes | 10 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>015021 SUBDIRECTOR TECNICO           |  | DEPENDENCIA<br>SUBDIRECCION DE ASUNTOS LGBTI |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 32 12  |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                              |    |              |    |              |      |                               |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MEDICOS SIN FRONTERA - HOLANDA             |  |                                              |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                    |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>60133580                                           |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO               |    |     |    |     |
|                                                                 |  | Día                                          | 30 | Mes          | 03 | Año          | 2011 | Día                           | 31 | Mes | 08 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASISTENTE DE COORDINACION            |  | DEPENDENCIA<br>DIRECCION DE GESTION SOCIAL   |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 37 16 64   |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |                                              |    |              |    |              |      |                               |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SAVE THE CHILDREN INTERNACIONAL SCI        |  |                                              |    | PÚBLICA      |    | PRIVADA      |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                    |    |              |    |              |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>2452459                                            |  | FECHA DE INGRESO                             |    |              |    |              |      | FECHA DE RETIRO               |    |     |    |     |
|                                                                 |  | Día                                          | 01 | Mes          | 12 | Año          | 2009 | Día                           | 20 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTOR                            |  | DEPENDENCIA<br>"CONSULTA EXTERNA"            |    |              |    |              |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 32 85  |    |     |    |     |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                          |  |  |                                   |         |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------|---------|-----|---------|-----|------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                   |         |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SAVE THE CHILDREN INTERNACIONAL SCI |  |  |                                   | PÚBLICA |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.         |         |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2452459                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                  |         |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                               | 01      | Mes | 10      | Año | 2008                         | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2009 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTOR                     |  |  | DEPENDENCIA<br>"CONSULTA EXTERNA" |         |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 32 85 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                   |         |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SAVE THE CHILDREN INTERNACIONAL SCI |  |  |                                   | PÚBLICA |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.         |         |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2452459                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                  |         |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                               | 01      | Mes | 08      | Año | 2007                         | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2008 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTOR EXTERNO             |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA CONSULTORIA   |         |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 32 85 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                   |         |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SAVE THE CHILDREN INTERNACIONAL SCI |  |  |                                   | PÚBLICA |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.         |         |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2452459                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                  |         |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                               | 01      | Mes | 03      | Año | 2007                         | Día | 31 | Mes | 07 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTOR EXTERNO             |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA CONSULTORIA   |         |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 32 85 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                   |         |     |         |     |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SAVE THE CHILDREN INTERNACIONAL SCI |  |  |                                   | PÚBLICA |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.         |         |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>2452459                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                  |         |     |         |     | FECHA DE RETIRO              |     |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                               | 13      | Mes | 02      | Año | 2006                         | Día | 12 | Mes | 08 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONSULTOR EXTERNO             |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA CONSULTORIA   |         |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 32 85 |     |    |     |    |     |      |

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            | 2                     | 7     |
| 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 50. DE LA LEY 190/95).

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