



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-jul-2022

Fecha Validación: 21-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PEREZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARRAGAN		NOMBRES MONICA MARIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1031127355			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 4 MES MAR AÑO 1987 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. 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	DICIEMBRE	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	
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL	4	2016	203203
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACION EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONSTITUCIONALES	4	2014	203203
Universitaria	10	X		DERECHO	12	2009	203203



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-jul-2022

Fecha Validación: 21-jul-2022

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 Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmperez@bomberosbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3822500	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Direccion	DEPENDENCIA Direccion	DIRECCIÓN cl 20 # 68a-05	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial De Bomberos - UAECOB	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmperez@bomberosbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3822500	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Direccion	DEPENDENCIA Direccion	DIRECCIÓN CI 20 # 68a-05	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-jul-2022

Fecha Validación: 21-jul-2022

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 Caja de la Vivienda Popular	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmperez@cajaviviendapopular.gov.co
TELÉFONOS 3494520	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Direccion de Gestion Corporativa y CID -		DIRECCIÓN Calle 54 No. 13 30 Piso 4

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Caja de la Vivienda Popular	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD mmperez@cajaviviendapopular.gov.co.
TELÉFONOS 3494520	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 3 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 1 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Contratista Abogada	DEPENDENCIA Direccion de Gestion Corporativa y CID		DIRECCIÓN Calle 54 No. 13 30 piso 4

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 3 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 1 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación		DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32-16



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-jul-2022

Fecha Validación: 21-jul-2022

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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 2 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN carrera 7 No. 32-16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 2 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 1 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32-16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 2 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 11 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN carrera 7 no 32-16	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-jul-2022
Fecha Validación: 21-jul-2022

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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 11 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 1 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN Carrera 7 no. 32-16	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sdelgado@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 5 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN carrera 7 no. 32-16	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 2 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DIA 6 MES 5 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32-16	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 21-jul-2022

Fecha Validación: 21-jul-2022

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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN carrera 7 No. 32-16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3212402761	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subdirección de Contratación	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 32-16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital de Integracion Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dsabogal@sdis.gov.co
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO Contratista Abogada	DEPENDENCIA Subdireccion de Contratacion	DIRECCIÓN Carrera 7 No. 13 32 piso 20 torre 2	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 21-jul-2022

Fecha Validación: 21-jul-2022

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> cooperativa de profesores de la UNAL de Colombia	<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> infor@cooprofesoresun.coop	
<i>TELÉFONOS</i> 2682157	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Analista de Secretaria General II	<i>DEPENDENCIA</i> Direccion General	<i>DIRECCIÓN</i> Calle 45 No. 28 62	

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	2	3
Pública	11	4
Total	13	7



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 21-jul-2022

Fecha Validación: 21-jul-2022

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. - 21-jul-2022
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS