



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Córdoba	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Londoño	NOMBRES Yuldana Del Socorro
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 5425816Z	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <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 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		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES	02	2020	
PREGRADO	4	X		TRABAJO SOCIAL	10	2018	387025433
BÁSICA SECUNDARIA		X			11	1991	

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

3

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 Secretaria Distrital De Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	03	Mes	06	Año	2020	Día	02	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL			DIRECCIÓN CARRERA 7 - 32 12								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital De Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	11	Mes	03	Año	2020	Día	10	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL			DIRECCIÓN CARRERA 7 - 32 12								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital De Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	18	Mes	02	Año	2019	Día	17	Mes	01	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA DIRECCION TERRITORIAL			DIRECCIÓN CARRERA 7 - 32 12								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Centro de desarrollo infantil fundación jardines luminosos		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO GUAINIA	MUNICIPIO INÍRIDA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3022969209	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	05	Mes	03	Año	2018	Día	31	Mes	01	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA TECNICA GRAL	DEPENDENCIA ADMINISTRACION - TECNICA			DIRECCIÓN CARRERA 25D - 16 03								

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2017	Día	28	Mes	02	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO					DIRECCIÓN CARRERA 3 - 27 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712193			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	03	Año	2017	Día	31	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CARRERA 3 #27-33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712193			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	12	Año	2016	Día	01	Mes	03	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CARRERA 3 #27-33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712193			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	09	Año	2016	Día	01	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CARRERA 3 #27-33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712193			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	06	Año	2016	Día	01	Mes	09	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CARRERA 3 #27-33						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6712193			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	04	Año	2016	Día	02	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CARRERA 3 #27-33				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ			MUNICIPIO BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6712193			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	10	Año	2015	Día	05	Mes	04
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CARRERA 3 #27-33				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	04	Año	2015	Día	05	Mes	10
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CARRERA 3 - 27 33				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	02	Mes	10	Año	2014	Día	01	Mes	04
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO			DEPENDENCIA CENTRO DE ACOPIO DELEGACION NA					DIRECCIÓN CRA 3 N° 27-33 BARRIO ROMA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	03	Año	2014	Día	02	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, SECRETARIA.					DIRECCIÓN CRA 3 N° 27-33 BARRIO ROMA				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	02	Mes	09	Año	2013	Día	01	Mes	03	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, SECRETARIA.					DIRECCIÓN CRA 3 N° 27-33 BARRIO ROMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	04	Mes	02	Año	2013	Día	03	Mes	08	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, SECRETARIA.					DIRECCIÓN CRA 3 N° 27-33 BARRIO ROMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	10	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, SECRETARIA.					DIRECCIÓN CRA 3 N° 27-33 BARRIO ROMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	03	Año	2012	Día	30	Mes	08	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, SECRETARIA.					DIRECCIÓN CRA 3 N° 27-33 BARRIO ROMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6712096			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	07	Año	2011	Día	31	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, SECRETARIA.					DIRECCIÓN CRA 3 N° 27-33 BARRIO ROMA						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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					

5

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	7	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	6

6

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co