



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

**Sideap<sup>2.0</sup>**  
Última Actualización: 10-nov-2020

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                             |                                                                                                                                                                     |                         |                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>RODRIGUEZ                                                                                                           |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>RODRIGUEZ |                                                                                                                                                                     | NOMBRES<br>DIANA MILENA |                                                                                       |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52305813 |  |                                             | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                  |                         | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M.                                 |  |                                             |                                                                                                                                                                     |                         |                                                                                       |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 3 MES NOV AÑO 1977<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C.                |  |                                             | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Cra 73 N 40 83 sur<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3132920942<br>EMAIL dianarodriguez37@gmail.com |                         |                                                                                       |  |

## 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 BASICA |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TITULO BACHILLER ACADEMICO |           |  |     |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|----------------------------|-----------|--|-----|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA | FECHA DE GRADO             |           |  |     |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES                        | DICIEMBRE |  | AÑO | 1995 |

### 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 SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO                      | TERMINACIÓN MES AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Especialización tecnológica   | 2                       | X              | ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO POR | 7 2016              | 52305813                   |
| Especialización universitaria | 2                       | X              | ESPECIALIZACION EN LUDICA EDUCATIVA                           | 11 2015             | 52305813                   |
| Universitaria                 | 10                      | X              | PSICOLOGIA                                                    | 8 2002              | 52305813                   |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

**Sideap<sup>2.0</sup>**  
Última Actualización: 10-nov-2020

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO                               | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------|
| Estrategias pedagógicas para el desarrollo del | SENA                     | 2013            | 40    |

## 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

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<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                   |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                    |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DIA 7 MES 2 AÑO 2020  |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DIA   MES   AÑO |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                             | DEPENDENCIA<br>Coordinacion fin de semana | DIRECCIÓN<br>Av caracas N 13 85                          |                                    |

| EMPLEO O CONTRATO                                          |                                           |                                                          |                                           |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                           |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DIA 7 MES 2 AÑO 2019  |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DIA 22 MES 11 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                             | DEPENDENCIA<br>Coordinacion fin de semana | DIRECCIÓN<br>Av caracas N 13 85                          |                                           |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

**Sideap<sup>2.0</sup>**  
Última Actualización: 10-nov-2020

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<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 23 MES 1 AÑO 2018 |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 9 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                             | DEPENDENCIA<br>Coordinación fin de semana | DIRECCIÓN<br>Av caracas 13 85                            |                                          |

| EMPLEO O CONTRATO                                          |                                           |                                                          |                                           |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                           |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 24 MES 1 AÑO 2017 |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 20 MES 10 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                             | DEPENDENCIA<br>Coordinador fin de semana  | DIRECCIÓN<br>Av caracas 13 85                            |                                           |

| EMPLEO O CONTRATO                                          |                                           |                                                          |                                           |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                           |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 24 MES 1 AÑO 2016 |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 17 MES 12 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                             | DEPENDENCIA<br>Coordinación fin de semana | DIRECCIÓN<br>Av caracas 13 85                            |                                           |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

**Sideap<sup>2.0</sup>**  
Última Actualización: 10-nov-2020

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<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 1 AÑO 2015 |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 6 MES 12 AÑO 2015 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                             | DEPENDENCIA<br>Coordinación fin de semana | DIRECCIÓN<br>Av caracas 13 85                            |                                          |

| EMPLEO O CONTRATO                                          |                                           |                                                          |                                          |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 1 AÑO 2014 |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 8 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                             | DEPENDENCIA<br>Coordinación fin de semana | DIRECCIÓN<br>Av caracas 13 95                            |                                          |

| EMPLEO O CONTRATO                                     |                                           |                                                          |                                           |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                           | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                           |
| TELÉFONOS<br>3419767                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 22 MES 9 AÑO 2013 |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 12 AÑO 2013 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructor                        | DEPENDENCIA<br>Coordinación fin de semana | DIRECCIÓN<br>Av Caracas N 13 85                          |                                           |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

**Sideap 2.0**  
Última Actualización: 10-nov-2020

## 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<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                  | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cfindesemana@misena.edu.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>3419767                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 19 MES 2 AÑO 2013  |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 13 MES 9 AÑO 2013 |
| CARGO O CONTRATO<br>Instructora                            | DEPENDENCIA<br>Coordinación fines de seman | DIRECCIÓN<br>Av caracas 13 85                            |                                          |

| EMPLEO O CONTRATO                                     |                                          |                                                                 |                                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Instituto san pablo apostol ISPA | PÚBLICA                                  | PRIVADA<br>X                                                    | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                           | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>coordinacion@ispaeducacion.edu.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>2020657                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 1 MES 2 AÑO 2006 |                                                                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 7 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO<br>Psicologa                         | DEPENDENCIA<br>Orientacion escolar       | DIRECCIÓN<br>Cra. 24B #29a-02                                   |                                          |

## 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   | 8                     | 6     |
| Pública   | 6                     | 2     |
| Total     | 13                    | 4     |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 10-nov-2020

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).

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