



# 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: 11-ago-2021

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTELLANOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TORRES	NOMBRES FRANKLIN JAVIER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80108173	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 80108173 D.M. 13		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 16 MES ABR AÑO 1981 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 71D # 57F - 70 SUR INT 3 APTO 301 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 7754387 EMAIL francastetorres@hotmail.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 BÁSICA											TÍTULO BACHILLER COMERCIAL CON ÉNFASIS			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1999

### 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 DISCAPACIDAD, EDUCACION FISICA, RECREACION Y	7	2016	
Universitaria	10	X		CIENCIAS DEL DEPORTE Y DE LA EDUCACION FISICA	9	2007	

### OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	NORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------



# 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: 11-ago-2021

## 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
francés	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

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> stncliente@idrd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6605400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 4 MES 3 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 8 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO</b> IDRD - 244 de 2020	<b>DEPENDENCIA</b> Deportes		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 63 # 59A-06	

### EMPLEO O CONTRATO

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> stncliente@idrd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6605400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 14 MES 3 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 23 MES 12 AÑO 2019	
<b>CARGO O CONTRATO</b> IDRD - 2083 de 2019	<b>DEPENDENCIA</b> DEPORTES		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 63 # 59A-06	

### EMPLEO O CONTRATO

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> stncliente@idrd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6605400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 8 AÑO 2018		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 1 AÑO 2018	
<b>CARGO O CONTRATO</b> IDRD 3360 de 2018	<b>DEPENDENCIA</b> DEPORTES		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 63 # 59 A - 06	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

**sideap**<sub>2.0</sub>

Última Actualización: 11-ago-2021

## 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 Instituto distrital de recreación y deporte	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atnciente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 1 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 6 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO IDRD - 1621 de 2018	DEPENDENCIA DEPORTES	DIRECCIÓN Calle 63 No. 59A - 06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Club deportivo Swimming skool	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD swimmingskool@gmail.com	
TELÉFONOS 3194058236	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 5 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 4 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO docente deportivo - natación.	DEPENDENCIA deportes	DIRECCIÓN CRA 8 # 30 C - 18 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD IDRD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atnciente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 3 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO IDRD - 1102 de 2017	DEPENDENCIA DEPORTES	DIRECCIÓN Calle 63 No. 59A 06	



# 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: 11-ago-2021

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atnciente@idrd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6605400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 8 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 1 AÑO 2017
<b>CARGO O CONTRATO</b> IDRD - 3368 de 2016	<b>DEPENDENCIA</b> DEPORTES	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 63 # 59A-06	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atnciente@idrd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6605400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 1 MES 4 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 6 AÑO 2016
<b>CARGO O CONTRATO</b> IDRD 1089 de 2016	<b>DEPENDENCIA</b> DEPORTES	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 63 # 59A-06	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTES	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> atnciente@idrd.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 6605400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 9 MES 2 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 8 MES 6 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> IDRD - 344 DE 2015	<b>DEPENDENCIA</b> DEPORTES	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 63 # 59A-06	



# 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: 11-ago-2021

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	10
Pública	3	9
Total	4	5

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 11-ago-2021  
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