



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: 03-sep-2021

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PALOMINO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MARROQUIN	NOMBRES SANDRA ELIANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 55061992	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 24 MES FEB AÑO 1973 PAÍS Colombia DEPTO Huila CIUDAD Garzón		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 3ESTE 10129 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 315600103 EMAIL sandraelpa@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 BASICA											TITULO BACHILLERATO ACADÉMICO						
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO						
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1989		

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO		5	2006	
Universitaria	11	X	PSICOLOGIA		5	1996	217668

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

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



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: 03-sep-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 FASHION INNOVATION SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@villaromana.com.co		
TELÉFONOS 7458888	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 12 AÑO 2020		
CARGO O CONTRATO PERSONAL STYLIST	DEPENDENCIA COMERCIAL		DIRECCIÓN CRA 17A #42B-59		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@icbf.gov.co		
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 9 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 8 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO	DEPENDENCIA ADOPCIONES		DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 68 NÚMERO 64C-75		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@icbf.gov.co		
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 9 AÑO 2013		
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO	DEPENDENCIA GESTIÓN HUMANA		DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 68 NÚMERO 64C-75		



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: 03-sep-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 COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@icbf.gov.co			
TELÉFONOS 4377630		FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 9 AÑO 2008				FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 1 AÑO 2011			
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CODIGO		DEPENDENCIA PROTECCIÓN				DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 68 NÚMERO 64C-75			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@icbf.gov.co			
TELÉFONOS 4377630		FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 4 AÑO 2002				FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 9 AÑO 2008			
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CÓDIGO		DEPENDENCIA PROTECCION				DIRECCIÓN AVENIDA CRA 68 NÚMERO 64C-75			

EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL HUILA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Huila		MUNICIPIO Neiva				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@transito-huila.gov.co			
TELÉFONOS 3176400182		FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 8 AÑO 1999				FECHA DE RETIRO DIA 4 MES 4 AÑO 2002			
CARGO O CONTRATO Psicóloga		DEPENDENCIA Licencias de conducción.				DIRECCIÓN Vereda BajoPedregal 100 MTS cruce Rivera			



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: 03-sep-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 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. MARIA AUXILIADORA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Garzón		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretaria@esegarzon-huila.gov.co		
TELÉFONOS 8333599	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 1998		
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA	DEPENDENCIA SALUD MENTAL		DIRECCIÓN Carrera 3 No. 3 – 39: Carrera 3 No 3Bis-42		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Garzón		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD centralcitas@hospitalsvpgarzon.gov.co		
TELÉFONOS 8332441	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 1996		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 6 AÑO 1998		
CARGO O CONTRATO PSICÓLOGA	DEPENDENCIA SALUD MENTAL		DIRECCIÓN Calle 7 No. 14-69 (Garzón, Huila, Colombia)		

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	0	11
Pública	21	11
Total	22	10

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

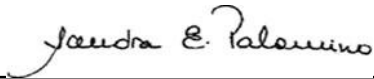
Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap^{2.0}
Última Actualización: 03-sep-2021

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI NO  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 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 03-sep-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