



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Nacional de Integración Social

Sideap S.A.S.

Urbana Escondido 35 de 2021

Fecha Validación 17 de 2021

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO VIVAS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VALDEHERRERA	NOMBRE MARILENE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC ☒ CE ☐ PAS ☐ No 23556592	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ HUMERO _____ D M _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 30 MES NOV AÑO 1962 PAÍS Colombia DEPTO Boyacá CIUDAD Duitama		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA calle 102 93 83 PAÍS Colombia DEPTO Boyacá D.C. CIUDAD Boyacá D.C. TELEFONO 000000 EMAIL mva2107@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 BÁSICA											TÍTULO BACHILLER ACADÉMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES MAYO	AÑO 1996

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) DG (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
Universitaria	10	X	TRABAJO SOCIAL	6 2002	112332312-R

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
PREVENCIÓN DEL MATRATO EN LA PRIMERA	SENA	2014	40
EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y COMUNITARIO	SENA	2013	20
CONVERSATORIO DE FAMILIA	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE	2007	8
CODIGO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	ASOCIACION CRISTIANA DE JOVENES	2007	8



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: 16-dic-2021

Fecha Validación: 17-dic-2021

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
INSTITUCIONALIZACIÓN DEL PLAN DE	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	2006	80
DIPLOMADO "CULTURA DE PAZ"	ASOCIACION CRISTIANA DE JOVENES	2005	60

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fondo de Desarrollo Local Kennedy	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4481407	DÍA 25 MES 1 AÑO 2018		DÍA 24 MES 7 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TRABAJADORA SOCIAL	SUBSIDIO TIPO C	CALLE 41 BIS SUR N° 78J 78	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4481400	DÍA 23 MES 3 AÑO 2017		DÍA 14 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TRABAJADORA SOCIAL - CPS 84 - 2017	SUBSIDIO TIPO C	CALLE 41 BIS SUR N° 78 J 78	



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: 16-dic-2021

Fecha Validación: 17-dic-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SUBDIRECCION LOC	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	CPS. 6A25-04/032016	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3279797	DÍA 14 MES 3 AÑO 2016		DÍA 13 MES 9 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOSOCIAL	PRIMERA INFANCIA	PATIO BONITO - KENNEDY	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SUBDIRECCION LOC	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3279797	DÍA 16 MES 2 AÑO 2015		DÍA 30 MES 1 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOSOCIAL CPS. 5.32-10/02/2015	PRIMERA INFANCIA	PATIO BONITO - KENNEDY	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SUBDIRECCION LOC	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3279797	DÍA 25 MES 3 AÑO 2014		DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOSOCIAL / CPS 4.001-20/01/2014	PRIMERA INFANCIA	PATIO BONITO - KENNEDY	



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: 16-dic-2021

Fecha Validación: 17-dic-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SUBDIRECCION LOC	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3279797	DÍA 3 MES 12 AÑO 2013		DÍA 23 MES 3 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PSICOSOCIAL /9.087-21/11/2013	PRIMERA INFANCIA	PATIO BONITO - KENNEDY	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4481400	DÍA 20 MES 5 AÑO 2011		DÍA 19 MES 5 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TRABAJADORA SOCIAL - CPS 034 - 2011	VEJEZ Y ENVEJECIMIENTO	LOCALIDAD DE KENNEDY	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SUBDIRECCION LOC	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3279797	DÍA 29 MES 4 AÑO 2010		DÍA 28 MES 4 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TRABAJADORA SOCIAL - CPS 4039-	VEJEZ Y ENVEJECIMIENTO	KENNEDY	



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: 16-dic-2021

Fecha Validación: 17-dic-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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Corporación:	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3832011	DÍA 21 MES 7 AÑO 2008		DÍA 24 MES 11 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TRABAJADORA SOCIAL	VIVIENDA CON BIENESTAR	CALLE 67 N° 56 B	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOCIACIÓN CRISTIANA DE JÓVENES	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	mavi2107@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2325448	DÍA 1 MES 7 AÑO 2004		DÍA 1 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
TRABAJADORA SOCIAL	PREVENCIÓN	CARRERA 16 N° 28 - 33	

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	0
Pública	9	11
Total	9	11

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: 16-dic-2021

Fecha Validación: 17-dic-2021

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 56 DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 16-dic-2021

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Pailey Vivas V.
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