



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: 20-dic-2021

Fecha Validación: 21-dic-2021

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO QUEVEDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CÁRDENAS	NOMBRES YEN ENITH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52118676	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 23 MES AGO AÑO 1971 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA calle 78 B Bis Sur 18 64 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3114635224 EMAIL linda_koquer@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 Énfasis en Desarrollo				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2000

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Técnico laboral por competencias: Asistente social	CENFOR	2014	768
Técnica Profesional Auxiliar de Enfermería	FUSDESA	2002	1800
Trabajo Social y Comunitario	FUSDESA	2002	40



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: 20-dic-2021

Fecha Validación: 21-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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 4 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO CONTRATO (5310-2021)	DEPENDENCIA ADULTEZ	DIRECCIÓN Carrera 7 # 32 -12, Edificio San Martín	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 10 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 2 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO CONTATO (12760/2020)	DEPENDENCIA Sub-Dirección para la Aduldez	DIRECCIÓN Carrera: 7 # 32 -12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Productividad Empresarial	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD recepcion@productividadempresarial.com.co	
TELÉFONOS 3458077	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 12 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 8 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Auxiliar de enfermería	DEPENDENCIA Enfermería	DIRECCIÓN Carrera 15 #63a-05	



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: 20-dic-2021

Fecha Validación: 21-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 CENASEL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cenacel@yahoo.com	
TELÉFONOS 2459116	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Promotora Social	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN Calle 31 A # 16 A – 62, Teusaquillo	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CORPROGRESO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contacto@corprogreso.com	
TELÉFONOS 2111889	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 4 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO CONTRATO: No. TH-SDIS-055	DEPENDENCIA Operativa	DIRECCIÓN Calle 53 A No. 22 – 57	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE ORIENTACIÓN JUVENIL LUIS AMIGO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cajicaamigo@gmail.com	
TELÉFONOS 8660281	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 12 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 7 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Educadora	DEPENDENCIA Centro de Emergencia y Casas del Hogar	DIRECCIÓN La Naveta, Cajicá, Cundinamarca	



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: 20-dic-2021

Fecha Validación: 21-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 FUNDACION NIÑOS DE LOS ANDES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ninandes@ninandes.org.co	
TELÉFONOS 3158983269	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 2 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 5 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Formadora de Vida	DEPENDENCIA Centro de Emergencia Albachiara	DIRECCIÓN Cra. 8c Bis A #164A-51,	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO EDUCATIVO AMIGONIANO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@amigonianoscg.org	
TELÉFONOS 7135936	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 8 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 3 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO Formadora Nocturna	DEPENDENCIA Escuela de trabajo el redentor	DIRECCIÓN Dg. 58 Sur, Bogotá	

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	4	7
Pública	1	0
Total	5	7

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: 20-dic-2021

Fecha Validación: 21-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 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 20-dic-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