



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: 16-ene-2022

Fecha Validación: 18-ene-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SIERRA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMOS	NOMBRES ALEXIS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52309593	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 28 MES FEB AÑO 1976 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 53 Sur N 31 - 29 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 7744575 EMAIL alexierra07@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 área comercial modalidad		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1993

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
Universitaria	10	X	LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL	8 2003	

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



Última Actualización: 16-ene-2022

Fecha Validación: 18-ene-2022

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 Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alexierra07@hotmail.com		
TELÉFONOS 3115751749	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 6 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO 7689/2021	DEPENDENCIA Infancia	DIRECCIÓN Calle 53 sur No. 31-33		

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 alexierra07@hotmail.com		
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 1 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 5 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO 4580/2020	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Cra. 7 3-22		

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 alexierra07@hotmail.com		
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 6 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO 4580-2020	DEPENDENCIA Infancia	DIRECCIÓN calle 53 sur 31-33		



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: 16-ene-2022

Fecha Validación: 18-ene-2022

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 alexierra07@hotmail.com	
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO 7778/2019	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Cra. 7 3-22	

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 alexierra07@hotmail.com	
TELÉFONOS 3808338	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 5 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO 7778/2019	DEPENDENCIA Infancia	DIRECCIÓN Cra. 7 3-22	

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 alexierra07@hotmail.com	
TELÉFONOS 3808338	FECHA DE INGRESO DIA 16 MES 1 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 1 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO 886/2019	DEPENDENCIA Infancia	DIRECCIÓN Cra. 7 3-22	



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: 16-ene-2022

Fecha Validación: 18-ene-2022

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital de Integración Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> alexierra07@hotmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3279797	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 18 MES 1 AÑO 2018		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 14 MES 12 AÑO 2018
<i>CARGO O CONTRATO</i> 886/2018	<i>DEPENDENCIA</i> INFANCIA	<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 7 #32-12	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaria Distrital de Integración Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> integracion@sdis.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 3279797	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 27 MES 2 AÑO 2017		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 15 MES 12 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> 3804/2017	<i>DEPENDENCIA</i> INFANCIA	<i>DIRECCIÓN</i> Cra. 7 #32-12	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Secretaría Distrital de Integración Social	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C.	<i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C.		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> alexierra07@hotmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3279797	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 18 MES 1 AÑO 2017		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 24 MES 2 AÑO 2017
<i>CARGO O CONTRATO</i> 1426/2017	<i>DEPENDENCIA</i> Infancia	<i>DIRECCIÓN</i> Cra. 7 3-22	



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: 16-ene-2022

Fecha Validación: 18-ene-2022

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 DIA 10 MES 2 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO 1426/2016	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Cra. 7 32-12	

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 alexierra07@hotmail.com	
TELÉFONOS 3808330	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 2 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO 13122/2015	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Cra. 7 3-22	

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 DIA 10 MES 11 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO 13122/2015	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Cra. 7 #32-12	



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: 16-ene-2022

Fecha Validación: 18-ene-2022

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 Secretaria 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 DIA 28 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 9 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO 2168/2015	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Cra. 7 32-12	

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 alexierra07@hotmail.com
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 1 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO 5750/2014	DEPENDENCIA Infancia	DIRECCIÓN Cra. 7 3-22	

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 DIA 30 MES 1 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 1 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO 5750/2014	DEPENDENCIA INFANCIA	DIRECCIÓN Cra. 7 32-12	



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: 16-ene-2022

Fecha Validación: 18-ene-2022

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	6	6
Total	6	6

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

Bogotá D.C. - 16-ene-2022
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