FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 18-feb-2019

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ABADIA	ALARCON	ISAAC

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 75103307

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 30291 D.M 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES DIC AÑO 1984

PAÍS Colombia

DEPTO Caldas

CIUDAD Manizales

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

tran 2a # 67-50

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3132833911

EMAIL isaacabadia@yahoo.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* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES DICIEMBRE AÑO 2002
										X	

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*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO*	*TEMINACIÓN MES*	*TEMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		ABOGADO	12	2012	228912

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 cultura, recreación y deporte	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: isaacabadia@yahoo.com	
TELÉFONOS: 3612215	*FECHA DE INGRESO*: DIA 25 MES 10 AÑO 2018	*FECHA DE RETIRO*: DIA 28 MES 1 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: contratista	*DEPENDENCIA*: Dirección de arte, cultura y patrimonio.	*DIRECCIÓN*: calle 08 numero 14-16	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: AUTORIDAD NACIONAL DE TELEVISIÓN	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS: 7957000	*FECHA DE INGRESO*: DIA 2 MES 4 AÑO 2018	*FECHA DE RETIRO*: DIA 15 MES 8 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: ASESOR	*DEPENDENCIA*: DIRECCION	*DIRECCIÓN*: CALLE 72 #12-77	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Autoridad Nacional de Televisión	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS: +57 (1) 3 27 97 97	*FECHA DE INGRESO*: DIA 15 MES 1 AÑO 2018	*FECHA DE RETIRO*: DIA 23 MES 3 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: Asesor	*DEPENDENCIA*: Dirección	*DIRECCIÓN*: calle 72 # 27 - 11	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 18-feb-2019

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: Autoridad Nacional de Televisión	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS: 3795750	*FECHA DE INGRESO*: DIA 12 MES 10 AÑO 2017	*FECHA DE RETIRO*: DIA 26 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Asesor	*DEPENDENCIA*: Dirección	*DIRECCIÓN*: calle 72 # 27 - 11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: M&URBANO	*PÚBLICA*	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS: 3126530276	*FECHA DE INGRESO*: DIA 1 MES 4 AÑO 2017	*FECHA DE RETIRO*: DIA 22 MES 9 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: ASESOR	*DEPENDENCIA*: DIRECCION	*DIRECCIÓN*: TRAN 2 # 37 - 22	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Secretaria de Integración Social	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS: +57 (1) 3 27 97 97	*FECHA DE INGRESO*: DIA 2 MES 12 AÑO 2016	*FECHA DE RETIRO*: DIA 16 MES 3 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: Asesor	*DEPENDENCIA*: Direccion Poblacional	*DIRECCIÓN*: calle 72 # 27 - 11	

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 de Integración Social	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: +57 (1) 3 27 97 97	*FECHA DE INGRESO*: DIA 1 MES 6 AÑO 2016	*FECHA DE RETIRO*: DIA 30 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: Asesor	*DEPENDENCIA*: Dirección Poblacional	*DIRECCIÓN*: 7 # 32 -12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: M&A URBANO – MIRILAINEN & ARAZO ASOCIADOS.	*PÚBLICA*:	*PRIVADA*: X	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 3795750	*FECHA DE INGRESO*: DIA 8 MES 9 AÑO 2014	*FECHA DE RETIRO*: DIA 25 MES 5 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: Asesor	*DEPENDENCIA*: Abogado Externo	*DIRECCIÓN*: calle 72 # 27 - 11	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	*MUNICIPIO*: Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*:	
TELÉFONOS: 3795750	*FECHA DE INGRESO*: DIA 16 MES 5 AÑO 2013	*FECHA DE RETIRO*: DIA 5 MES 9 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: PLANTA TEMPORAL	*DEPENDENCIA*: SUBDIRECCION DE EQUIPAMIENTOS	*DIRECCIÓN*: CRA 7 NUMERO 22 47	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRITAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 18-feb-2019

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*
Alejandro Franco Castaño – Abogados, Manizales		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Caldas	Manizales	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8852738	DIA 1 MES 11 AÑO 2012	DIA 13 MES 5 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor	Jurídica	cra 23 # 11 - 32

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Juzgado Séptimo Civil Municipal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Caldas	Manizales	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8877215	DIA 30 MES 7 AÑO 2012	DIA 31 MES 10 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar	Magistrado	cra 23 # 32 - 12

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Tribunal Superior de Caldas, Manizales	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Caldas	Manizales	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8877215	DIA 16 MES 2 AÑO 2012	DIA 30 MES 7 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar	Magistrado	cra 23 # 32 - 12

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 Tribunal Administrativo de Caldas, Manizales	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Caldas	*MUNICIPIO* Manizales		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 8877215	*FECHA DE INGRESO* DIA 20 MES 1 AÑO 2012		*FECHA DE RETIRO* DIA 10 MES 2 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO Auxiliar	*DEPENDENCIA* Magistrado		*DIRECCIÓN* cra 23 # 12 - 32

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*
PUBLICO	6	6
PRIVADO	2	1
PARTICULAR	0	0
TOTAL	6	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha del diligenciamiento 18/02/2019

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS