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: 20-may-2024

Fecha Validación:21-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CALDERON	CANTOR	MARIO ALEXANDER

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79849694

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 79849694 D.M 464

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 21 MES FEB AÑO 1976

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

calle 119 A #57-61 TORRE 1 APTO 205

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6015836776

EMAIL mcalderon.acs@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 BASICA											TITULO BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES NOVIEMBRE AÑO 1999
										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	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN INSTITUCIONES JURÍDICO-PROCESALES	7	2015	
Universitaria	12	X		DERECHO	6	2008	171393

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS

Powered by CamScanner

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: 20-may-2024

Fecha Validación:21-may-2024

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* integracion@sdis.gov.co
TELÉFONOS 6013279797	*FECHA DE INGRESO* DIA 29 MES 3 AÑO 2023		*FECHA DE RETIRO* DIA 19 MES 1 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO 5616-2023	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE CONTRATACION		*DIRECCIÓN* Carrera 7 # 32-12

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERSONAL YA SAS-LITIGAR PUNTO COM SAS	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* anaisabelcn@telmex.net.co
TELÉFONOS 6013073924	*FECHA DE INGRESO* DIA 5 MES 11 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DIA 12 MES 2 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO LIDER DE NODO	*DEPENDENCIA* PROYECTO SAE SOCIEDAD ACTIVOS		*DIRECCIÓN* CALLE 99 # 10-53

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Movilidad	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* www.movilidadbogota.gov.co
TELÉFONOS 6013649400	*FECHA DE INGRESO* DIA 15 MES 4 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DIA 16 MES 9 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO 2019998-2019	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE GESTION DE COBRO		*DIRECCIÓN* Calle 13 # 37-35

Powered by CamScanner

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: 20-may-2024

Fecha Validación:21-may-2024

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: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@sic.gov.co	
TELÉFONOS: 5870000	FECHA DE INGRESO: DIA 21 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO: DIA 13 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: 800-2019	DEPENDENCIA: GESTION Y APOYO RED NACIONAL DE	DIRECCIÓN: carrera 13 27-00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: contactenos@sic.gov.co	
TELÉFONOS: 6015870000	FECHA DE INGRESO: DIA 23 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 21 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: 1989-2018	DEPENDENCIA: GESTIÓN JURÍDICA CASAS DEL	DIRECCIÓN: Carrera 13 # 27-00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Secretaría Distrital de Movilidad	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS: 0313649400	FECHA DE INGRESO: DIA 8 MES 10 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 7 MES 4 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: 20181814-2018	DEPENDENCIA: Subdireccion de Jurisdiccion Coactiva	DIRECCIÓN: Carrera 28 A #17 A-20	

Powered by CamScanner

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: 20-may-2024

Fecha Validación:21-may-2024

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: ATECNO S.A	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.atecno.com.co	
TELÉFONOS: 6015940530	FECHA DE INGRESO: DIA 13 MES 6 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO: DIA 27 MES 10 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO	DEPENDENCIA: DEPARTAMENTO JURÍDICO	DIRECCIÓN: Calle 70 A # 9-39	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE CARTERA SAUCO SAS	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.sauco.com.co	
TELÉFONOS: 6016163325	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 12 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO: DIA 10 MES 3 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: COORDINADOR DE AUDITORIA	DEPENDENCIA: AUDITORIA	DIRECCIÓN: AVENIDA 19 # 100-12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: PRESENCIA LABORAL S.A.S	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: info@presencialaboral.com.co	
TELÉFONOS: 6016155653	FECHA DE INGRESO: DIA 25 MES 4 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO: DIA 30 MES 11 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO: ABOGADO COBRO JURIDICO	DEPENDENCIA: COBRO JURIDICO	DIRECCIÓN: Carrera 14 #127-10	

Powered by CamScanner

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: 20-may-2024

Fecha Validación:21-may-2024

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*
OUTSOURCING S.A.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	comercial@outsourcing.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6016000222	DIA 21 MES 1 AÑO 2010	DIA 23 MES 5 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ABOGADO	JURÍDICAACCIÓN SOCIAL	Avenida 9 # 126-18

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	3	10
Pública	1	11
Total	5	10

Powered by CamScanner

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: 20-may-2024

Fecha Validación:21-may-2024

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 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-may-2024
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.

Bogotá D.C. 23-05-2024.

Ciudad y fecha

RUBY ARIAS C.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Powered by CamScanner