FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-jun-2024

Fecha Validación:25-jun-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PEREZ	OTERO	RITA CONSUELO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 30574815

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 29 MES ABR AÑO 1976

PAÍS Colombia

DEPTO Córdoba

CIUDAD Sahagún

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KR 4612386 null null

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 5104865

EMAIL ritaperezot@yahoo.es

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 Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES DICIEMBRE AÑO 1991
										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	4	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA INTERNACIONAL	12	2001	
Universitaria	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	1997	64389-T

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

Documento electrónico: d23deae16f108469bc63f8cbdff2305ec9fa2ef0cd27f5fb8f005ffb8354eea2

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
Modelo Estandar de Control Interno	UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA	2005	120

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: Gobernacion del Atlantico	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Atlántico	*MUNICIPIO*: Barranquilla	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: atencionalciudadano@atlantico.gov.co	
TELÉFONOS: 3307000	*FECHA DE INGRESO*: DIA 14 MES 11 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO*: DIA 31 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO: Contratista- Secretaria General	*DEPENDENCIA*: Talento Humano	*DIRECCIÓN*: Calle 40 No 45-46	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: Gobernacion del Atlantico	*PÚBLICA*: X	*PRIVADA*:	*PAÍS*: Colombia
DEPARTAMENTO: Atlántico	*MUNICIPIO*: Barranquilla	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: atencionalciudadano@atlantico.gov.co	
TELÉFONOS: 3307000	*FECHA DE INGRESO*: DIA 14 MES 2 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO*: DIA 13 MES 11 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO: Contratista- Secretaria General	*DEPENDENCIA*: Talento Humano	*DIRECCIÓN*: Calle 40 No 45-46	

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

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*
Gobernacion del Atlantico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	Barranquilla	atencionalciudadano@atlantico.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3307000	DIA 7 MES 1 AÑO 2022	DIA 25 MES 11 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista- Secretaria General	Talento Humano	Calle 40 No 45-46

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Gobernacion del Atlantico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	Barranquilla	atencionalciudadano@atlantico.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3307000	DIA 5 MES 8 AÑO 2021	DIA 13 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista -Secretaria General	Talento Humano	Calle 40 No 45-46

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Gobernacion del Atlantico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	Barranquilla	atencionalciudadano@atlantico.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3307000	DIA 20 MES 1 AÑO 2021	DIA 19 MES 7 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista- Secretaria General	Talento Humano	Calle 40 No 45-46

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

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*
Gobernacion del Atlantico	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlántico	Barranquilla	atencionalciudadano@atlantico.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3307000	DIA 18 MES 9 AÑO 2020	DIA 31 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista -Secretaria General	Talento Humano	Calle 40 No 45-46

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	talentohumano@minvivienda.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3323434	DIA 1 MES 9 AÑO 2015	DIA 31 MES 8 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional Especializado	Control Interno	Calle 17 #9-36

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fondo de Programas Especiales para la Paz - Presidencia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	wwwpresidencia.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5935005	DIA 16 MES 4 AÑO 2014	DIA 12 MES 7 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista- Financiera	Financiera	Calle 7 No 6-54 Oficina110

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

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*
Bancoldex S.A.		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contactenos@bancoldex.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7491000	DIA 15 MES 2 AÑO 2013	DIA 31 MES 3 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional de Planeacion y Control	Programa de Transformacion Productiva -	Calle 28 No 13A-15

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DAS EN SUPRESION	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.das.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4088000	DIA 17 MES 7 AÑO 2012	DIA 16 MES 10 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista- Juridica	Juridica	Cra 28 No 17A-00

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alta Consejeria para la Reintegracion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	acr@acr.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2837779	DIA 7 MES 1 AÑO 2011	DIA 6 MES 4 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista Contador	Financiera	Calle 13 No 8-28

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

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*
Alta Consejeria para la Reintegracion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	acr@acr.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2837779	DIA 1 MES 7 AÑO 2010	DIA 12 MES 11 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista - Contador	Financiera	Calle 13 No 8-28

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alta Consejeria para la Reintegracion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	acr@acr.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2837779	DIA 24 MES 11 AÑO 2009	DIA 30 MES 4 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista Contador	Financiera	Calle 13 No 8-28

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alta Consejeria para la Reintegracion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	acr@acr.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2837779	DIA 11 MES 3 AÑO 2009	DIA 26 MES 10 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista -Contador	Financiera	Calle 13 No 8-28

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

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*
Fiduprevisora	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	fiduprevisora@fiduprevisotra.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5940194	DIA 7 MES 3 AÑO 2008	DIA 28 MES 2 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista en Mision Contador	Financiera	Calle 72 No 10-03

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Fiducoldex		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	www.fiduclodex.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5611776	DIA 2 MES 5 AÑO 2007	DIA 29 MES 2 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista Contador en Mision	Financiera	Calle 28 No 13A-15

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alta Consejeria para la Reintegracion	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	acr@acr.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2837779	DIA 2 MES 4 AÑO 2007	DIA 1 MES 5 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista Contador	Financiera	Calle 13 No 8-28

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

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*
Prodctividad Empresarial		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	productividad@productividadempresarial.com.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3458077	DIA 6 MES 2 AÑO 2007	DIA 30 MES 3 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
profesional en mision en ACR	Financiera	Cra 15 No 63A-05

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Intraudit Asociados		X	Colombia

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

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
2570477	DIA 1 MES 11 AÑO 2005	DIA 5 MES 11 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Profesional de Auditoria	Auditoria	Cra 28No 94-68

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Instituto Nacional de Medicamentos y Alimentos INVIMA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	talentohumano@invima.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7422121	DIA 2 MES 9 AÑO 2002	DIA 4 MES 10 AÑO 2005

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Secretaria General	Secretaria General	Carrera 10 # 64-28

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-jun-2024

Fecha Validación:25-jun-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*
Caja de Compensación Familiar Campesina	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	juridica@comcaja.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7563511	DIA 27 MES 9 AÑO 2000	DIA 18 MES 7 AÑO 2002

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista de Auditoria Interna	Auditoria Interna	Carrera 12# 96-23

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Interaudit Limitada		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	wwwinterauditasociados.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4824259	DIA 1 MES 7 AÑO 2000	DIA 25 MES 9 AÑO 2000

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contratista de Auditoria	Auditoria Externa	KRA AV 24 No 57-70 Ofi 301

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Superintendencia del Subsidio Familiar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ssf@ssf.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6406400	DIA 2 MES 8 AÑO 1999	DIA 6 MES 6 AÑO 2000

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
contador	financiera	calle 45A #9-46

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital del Hábitat

Sideap 2.0

Última Actualización: 25-jun-2024

Fecha Validación:25-jun-2024

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	4
Pública	17	10
Total	21	3

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. - 25-jun-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
RITA CONSUELO PEREZ OTERO 25/06/2024 19:13:01
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

Firma electronica validador: ALEJANDRO SANCHEZ DIAZ 25/06/2024 20:09:46

Documento electrónico: d23deae16f108469bc63f8cbdff2305ec9fa2ef0cd27f5fb8f005ffb8354eea2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente