



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD

**SIDEAP**

INSTRUMENTO DE INFORMACIÓN DE TITULO, DEL EMPLEO Y LA FORMACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 14-dic-2018

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>ORTIZ                                                                                                               | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>GRANADOS                         | NOMBRES<br>JORGE GUIOVANNI                                                                                                                                           |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79811707 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                                |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 79811707 D.M. No 2        |                                                                    |                                                                                                                                                                      |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 5 MES JUN AÑO 1977<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C.                |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 69 A No 24-74 sur<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 7487640<br>EMAIL pomponesgoa@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 ACADEMICO |     |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-----|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA                                   | FECHA DE GRADO |                     |     |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | <input checked="" type="checkbox"/> 11° | MES            | DICIEMBRE           | AÑO | 1998 |

### 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 | No. SEMESTRES | GRADUADO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS          | TERMINACIÓN | No. DE TARJETA |
|-----------|---------------|----------|---------------------------------|-------------|----------------|
| ACADÉMICA | APROBADOS     | SI NO    | O TÍTULO OBTENIDO               | MES AÑO     | PROFESIONAL    |
| TC        | 1             | X        | TENICO EN RECREACION Y DEPOPRTE |             |                |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD

**SIDEAP**

Última Actualización: 14-dic-2018

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<br>IDRD              | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                               | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.            | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>pomponesgoa@hotmail.com |                                          |
| TELÉFONOS<br>7497640                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 23 MES 1 AÑO 2018 |                                                       | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 14 MES 9 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO<br>FORMADOR DEPORTIVO | DEPENDENCIA<br>DEPORTES                   | DIRECCIÓN<br>CARRERA 92 # 82-20                       |                                          |

| EMPLEO O CONTRATO                             |                                          |                                                            |                                           |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COLEGIO CELESTIN FREINET | PÚBLICA                                  | PRIVADA<br>X                                               | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                   | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>celestinfreinet5@hotmail.com |                                           |
| TELÉFONOS<br>6890598                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 7 MES 3 AÑO 2017 |                                                            | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 10 MES 11 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO<br>INSTRUCTOR DE PORRAS      | DEPENDENCIA<br>LUDICAS                   | DIRECCIÓN<br>calle 136 No 136a-12                          |                                           |

| EMPLEO O CONTRATO                                                |                                           |                                                                   |                                           |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CLUB ROCK STARS CHEERLEADING AND GYMNASTICS | PÚBLICA                                   | PRIVADA<br>X                                                      | PAÍS<br>Colombia                          |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                      | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>clubrockstarscheerleading@gmail.com |                                           |
| TELÉFONOS<br>321234427                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 1 AÑO 2016 |                                                                   | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 10 MES 12 AÑO 2016 |
| CARGO O CONTRATO<br>ENTRENADOR DE CHEER NIVEL 3                  | DEPENDENCIA<br>ENTRENADOR                 | DIRECCIÓN<br>calle162 No 20-31                                    |                                           |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD

**SIDEAP**

Última Actualización: 14-dic-2018

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                  |
| COLEGIO EUCARISTICO VILLA GUADALUPE |                       | X                                    | Colombia              |
| DEPARTAMENTO                        | MUNICIPIO             | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |                       |
| Bogotá D.C.                         | Bogotá D.C.           | secretaria@colegioeucaristico.edu.co |                       |
| TELÉFONOS                           | FECHA DE INGRESO      |                                      | FECHA DE RETIRO       |
| 6700734-6722474                     | DÍA 15 MES 7 AÑO 2014 |                                      | DÍA 2 MES 10 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO                    | DEPENDENCIA           | DIRECCIÓN                            |                       |
| DOCENTE EDUCACION FISICA-PORRAS     | DEPORTE               | CALLE 170 No 17 A -32                |                       |

| EMPLEO O CONTRATO                   |                      |                                      |                       |
|-------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD                   | PÚBLICA              | PRIVADA                              | PAÍS                  |
| COLEGIO EUCARISTICO VILLA GUADALUPE |                      | X                                    | Colombia              |
| DEPARTAMENTO                        | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |                       |
| Bogotá D.C.                         | Bogotá D.C.          | secretaria@colegioeucaristico.edu.co |                       |
| TELÉFONOS                           | FECHA DE INGRESO     |                                      | FECHA DE RETIRO       |
| 6700734-6722474                     | DÍA 3 MES 3 AÑO 2014 |                                      | DÍA 13 MES 6 AÑO 2014 |
| CARGO O CONTRATO                    | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN                            |                       |
| DOCENTE EDUCACION FISICA-PORRAS     | DEPORTE              | CALLE 170 No 17 A -32                |                       |

| EMPLEO O CONTRATO                   |                       |                                      |                        |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD                   | PÚBLICA               | PRIVADA                              | PAÍS                   |
| COLEGIO EUCARISTICO VILLA GUADALUPE |                       | X                                    | Colombia               |
| DEPARTAMENTO                        | MUNICIPIO             | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |                        |
| Bogotá D.C.                         | Bogotá D.C.           | secretaria@colegioeucaristico.edu.co |                        |
| TELÉFONOS                           | FECHA DE INGRESO      |                                      | FECHA DE RETIRO        |
| 6700734-6722474                     | DÍA 15 MES 7 AÑO 2013 |                                      | DÍA 15 MES 11 AÑO 2013 |
| CARGO O CONTRATO                    | DEPENDENCIA           | DIRECCIÓN                            |                        |
| DOCENTE EDUCACION FISICA-PORRAS     | DEPORTES              | CALLE 170 No 17A-32                  |                        |



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRD

**SIDEAP**

Última Actualización: 14-dic-2018

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                  |
| COLEGIO EUCARISTICO VILLA GUADALUPE |                      | X                                    | Colombia              |
| DEPARTAMENTO                        | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |                       |
| Bogotá D.C.                         | Bogotá D.C.          | secretaria@colegioeucaristico.edu.co |                       |
| TELÉFONOS                           | FECHA DE INGRESO     |                                      | FECHA DE RETIRO       |
| 6700734-6722474                     | DÍA 1 MES 4 AÑO 2013 |                                      | DÍA 14 MES 6 AÑO 2013 |
| CARGO O CONTRATO                    | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN                            |                       |
| DOCENTE DE EDUCACION FISICA-        | DEPORTES             | CALLE 170 No 17 A -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    | 0                     | 7     |
| PRIVADO    | 2                     | 7     |
| PARTICULAR | 0                     | 0     |
| TOTAL      | 3                     | 3     |

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).

14/12/2018

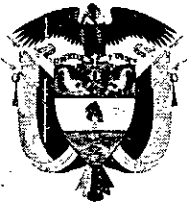
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Bogotá D.C.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

## OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD

**SIDEAP**

SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 14-dic-2018

Una vez verificados los certificados académicos y de experiencia, se deja constancia que cumple con el perfil requerido.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

BOGOTÁ DC. 19 Feb. 2011

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Mis datos de usuario

Mis datos de usuario

Mis registros

Audios del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario



Editar

Género Masculino  
Cargo formador deportivo  
Título  
Nombre completo Jorge guiovanelli ortiz granados  
Nombre y apellido JORGE GUIOVANNI ORTIZ GRANADOS  
Código del empleado  
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía  
Número de documento 79811707  
Fecha de emisión  
Expedido por  
Fecha de expiración  
Dirección Carrera 69 a No 24-74 sur  
Código postal  
Estado  
Municipio  
País COLOMBIA  
Correo electrónico pomponesgoa@hotmail.com  
Teléfono 7487640  
Celular 3132635513  
Número de fax

JOJA

Mostrar todo X

IMG\_2014.jpg