



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá



Última Actualización: 13-ene-2025

Fecha Validación: 16-ene-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
OTERO	TRUJILLO	NATALIA ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.	F ☒ M ☐	COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NUMERO	D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DIA 5 MES ENE AÑO 1989		
PAÍS Colombia	PAÍS Colombia	Bogotá D.C.
DEPTO Bogotá D.C.	CIUDAD Bogotá D.C.	TELEFONO
CIUDAD Bogotá D.C.	EMAIL	

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		
											FECHA DE GRADO			
1°. 2°. 3°. 4°. 5°. 6°. 7°. 8°. 9°. 10°. 11°.	☒										MES	DICIEMBRE	AÑO	2004

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
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO	11 2021	
Universitaria	10	X	DERECHO	4 2018	308139

Firma electronica validador: LAURA MARCELA OLARTE GELVEZ 16/01/2025 15:00:29

1471050

Documento electrónico: dd8941c18b9dee98f001871baebf50e14437188e7b791ae57fc27c1ade088594
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá



Última Actualización: 13-ene-2025

Fecha Validación: 16-ene-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

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 Fondo de Desarrollo Local Tunjuelito		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde.tunjuelito@gobiernobogota.gov.co		
TELÉFONOS 6015554848	FECHA DE INGRESO DIA 18 MES 3 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 7 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL	DEPENDENCIA Contratacion		DIRECCIÓN transversal 14 N 49 a 11 Sur	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD IMRDS		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD imrds@alcaldiasoacha.gov.co		
TELÉFONOS 5305500	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 1 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 7 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesora Juridica	DEPENDENCIA Sub Dirección Deportiva		DIRECCIÓN CALLE 7 #15-30	

Firma electronica validador: LAURA MARCELA OLARTE GELVEZ 16/01/2025 15:00:29

1471050

Documento electrónico: dd8941c18b9dee98f001871baebf50e14437188e7b791ae57fc27c1ade088594
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá



Última Actualización: 13-ene-2025

Fecha Validación: 16-ene-2025

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 Hacienda Soacha	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@alcaldiasoacha.gov.co	
TELÉFONOS 6017305500	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 8 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Prestación servicios profesional	DEPENDENCIA Dirección de Impuestos	DIRECCIÓN calle 13 # 7 -30	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Hacienda Soacha	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@alcaldiasoacha.gov.co	
TELÉFONOS 7305500	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 8 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Jurídico impuesto predial	DEPENDENCIA Direccion de Impuestos	DIRECCIÓN calle 13 # 7 - 30	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Hacienda Soacha	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Soacha	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@alcaldiasoacha.gov.go	
TELÉFONOS 2305500	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 6 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Impuesto Predial	DEPENDENCIA Direccion de Impuestos	DIRECCIÓN Calle 13 # 7 -30	

Firma electronica validador: LAURA MARCELA OLARTE GELVEZ 16/01/2025 15:00:29

1471050

Documento electrónico: dd8941c18b9dee98f001871baebf50e14437188e7b791ae57fc27c1ade088594
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá



Última Actualización: 13-ene-2025

Fecha Validación: 16-ene-2025

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

2

3

Total

2

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).

Bogotá D.C. - 13-ene-2025

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

[Firma electrónica]

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: LAURA MARCELA OLARTE GELVEZ 16/01/2025 15:00:29

1471050

Documento electrónico: dd8941c18b9dee98f001871baebf50e14437188e7b791ae57fc27c1ade088594
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4