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 2.0

Última Actualización: 08-jul-2020

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
CARVAJAL	ROJAS	RIGOBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1030572504

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1030572504 D.M 3

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 19 MES MAY AÑO 1989

PAÍS Colombia

DEPTO Boyacá

CIUDAD Chiquinquirá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 80 F # 41 A 20 SUR

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3138234868

EMAIL rigowrestling@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 BASICA											*TITULO* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1°.	*2°.*	*3°.*	*4°.*	*5°.*	*6°.*	*7°.*	*8°.*	*9°.*	*10°.*	*11°.*	MES MARZO AÑO 2007
										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*
Universitaria	7		X	PROFESIONAL EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	6	2020	
Formación técnica	4	X		TÉCNICO PROFESIONAL EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	11	2015	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
CURSO INTERNACIONAL TECNICO Y ARBITRAL	FEDERACION COLOMBIANA DE LUCHA	2017	40
CURSO DE FUNDAMENTOS DE LA	IDRD	2016	40

Scanned by TapScanner

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 2.0

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: Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: IDRD@GOV.CO	
TELÉFONOS: 6605400	FECHA DE INGRESO: DIA 1 MES 3 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO: DIA 11 MES 10 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO: FORMADOR DEPORTIVO	DEPENDENCIA: DEPORTES	DIRECCIÓN: calle 63 # 59A – 06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: idrd	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: rigowrestling@hotmail.com	
TELÉFONOS: 6605400	FECHA DE INGRESO: DIA 24 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO: DIA 8 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: formador deportivo	DEPENDENCIA: deportes - idrd	DIRECCIÓN: calle 63 # 59A - 06	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD: idrd	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: Colombia
DEPARTAMENTO: Bogotá D.C.	MUNICIPIO: Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: rigowrestling@hotmail.com	
TELÉFONOS: 6605400	FECHA DE INGRESO: DIA 28 MES 4 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO: DIA 27 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: formador deportivo	DEPENDENCIA: deportes - idrd	DIRECCIÓN: calle 63 # 59 a - 06	

Scanned by TapScanner

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 2.0

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 Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* idrd@gov.co
TELÉFONOS 6303055	*FECHA DE INGRESO* DIA 17 MES 3 AÑO 2016		*FECHA DE RETIRO* DIA 1 MES 7 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO formador deportivo	*DEPENDENCIA* deportes		*DIRECCIÓN* Calle 63 # 59A-06

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD idrd	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencliente@idrd.gov.co
TELÉFONOS 6605400	*FECHA DE INGRESO* DIA 8 MES 7 AÑO 2015		*FECHA DE RETIRO* DIA 7 MES 1 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO monitor deportivo	*DEPENDENCIA* Deportes		*DIRECCIÓN* Calle 63 # 59 a - 06

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD idrd	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencliente@idrd.gov.co
TELÉFONOS 6605400	*FECHA DE INGRESO* DIA 19 MES 2 AÑO 2015		*FECHA DE RETIRO* DIA 18 MES 6 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO monitor deportivo	*DEPENDENCIA* deportes		*DIRECCIÓN* Calle 63 # 59a - 06

Scanned by TapScanner

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 2.0

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 IDRD	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	*MUNICIPIO* Bogotá D.C.	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* atencliente@idrd.gov.co	
TELÉFONOS 6605400	*FECHA DE INGRESO* DIA 3 MES 2 AÑO 2014	*FECHA DE RETIRO* DIA 2 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO MONITOR	*DEPENDENCIA* DEPORTES	*DIRECCIÓN* Calle 63 # 59A - 06	

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	3	11
Total	3	11

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).

Bogotá D.C. 08-Jul-2020.
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Rigoberto Corvajal.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Scanned by TapScanner

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 2.0

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

Scanned by TapScanner