



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura Recreación y Deporte



Última Actualización: 24-mar-2025

Fecha Validación: 03-may-2025

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOPEZ	NOMBRES DANIEL
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1015460736	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 1015460736 D.M. #3		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA [REDACTED] PAÍS [REDACTED] DEPTO [REDACTED] CIUDAD [REDACTED]		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [REDACTED] PAÍS [REDACTED] CIUDAD [REDACTED] EMAIL [REDACTED]

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 Académico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES JULIO	AÑO 2014

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
Universitaria	10	X	PSICOLOGIA	5 2020	231699

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
EI DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA	CONVENIO UNIVERSIDAD EAN Y EL	2022	40
MISION MEDICA	SECRETARIA DE SALUD	2022	10

Firma electronica validador: LADY XIOMARA PINEDA TORRES 03/05/2025 09:59:27



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura Recreación y Deporte



Última Actualización: 24-mar-2025

Fecha Validación: 03-may-2025

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 Assisprex	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@assisprex.com	
TELÉFONOS 6017450130	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 9 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 3 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO psicólogo - obra labor	DEPENDENCIA atención a la ciudadanía	DIRECCIÓN cra 7 156 68	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Soluciones BPO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ventas@solucionesbpo.com	
TELÉFONOS 5745600400	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 2 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 6 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO psicólogo - obra labor	DEPENDENCIA atención a la ciudadanía	DIRECCIÓN Cr. 52 #29a111	

Firma electronica validador: LADY XIOMARA PINEDA TORRES 03/05/2025 09:59:27

1535675

Documento electrónico: 13441ec5d412b2d16e54477243c8c343f6f6292728d3e238080f7d9d9e5e63f7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura Recreación y Deporte



Última Actualización: 24-mar-2025

Fecha Validación: 03-may-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 BPM Consulting	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD julieth.obando@bpmconsulting.com.co	
TELÉFONOS 6017569094	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 4 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO psicólogo - obra labor	DEPENDENCIA atención a la ciudadanía	DIRECCIÓN Cra 17 No 164 - 25	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD orrespondencia@subrednorte.gov.co	
TELÉFONOS 576014431790	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 2 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 4 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Psicólogo - prestación de servicios (contrato	DEPENDENCIA salud publica	DIRECCIÓN Cl. 66 #15 - 41	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@subredsuroccidente.gov.co	
TELÉFONOS 3013810285	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 9 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO PSICOLOGO	DEPENDENCIA Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	DIRECCIÓN calle 9 # 39 - 46	

Firma electronica validador: LADY XIOMARA PINEDA TORRES 03/05/2025 09:59:27

1535675

Documento electrónico: 13441ec5d412b2d16e54477243c8c343f6f6292728d3e238080f7d9d9e5e63f7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura Recreación y Deporte



Última Actualización: 24-mar-2025

Fecha Validación: 03-may-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 Cepytin	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cepytin@fundacioncepytin.org	
TELÉFONOS 3205429545	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2022		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 9 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Termino fijo	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN Cra. 73 # 7C -39	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Vuelve a ti	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Chía	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nangiraldo@yahoo.com	
TELÉFONOS 3124237217	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 7 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 1 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Psicólogo	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN Vereda Cerca de Piedra - Sector Arenera	

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	2	8
Pública	0	5
Total	3	2

Firma electronica validador: LADY XIOMARA PINEDA TORRES 03/05/2025 09:59:27

1535675

Documento electrónico: 13441ec5d412b2d16e54477243c8c343f6f6292728d3e238080f7d9d9e5e63f7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Cultura Recreación y Deporte



Última Actualización: 24-mar-2025

Fecha Validación: 03-may-2025

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. - 24-mar-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
DANIEL MARTINEZ LOPEZ 24/03/2025 22:43:56
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: LADY XIOMARA PINEDA TORRES 03/05/2025 09:59:27

1535675

Documento electrónico: 13441ec5d412b2d16e54477243c8c343f6f6292728d3e238080f7d9d9e5e63f7
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5