



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 25-sep-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARCHBOLD	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NEWBALL	NOMBRES MARTHA ALICIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52697408	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 26 MES MAR AÑO 1980 PAÍS Colombia DEPTO Archipiélago de San Andrés, CIUDAD Providencia	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 109 A 150 B 79 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6013097367 EMAIL archboldmartha7@gmail.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	Bachillerato Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1997

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 PSICOLOGIA CLINICA	4 2020	
Universitaria	10	X	PSICOLOGIA	9 2006	121422

Firma electronica validador: JAIR FELIPE RAMIREZ JIMENEZ 25/09/2025 22:30:13

1625925

Documento electrónico: c7dff50a8e8ec7ea2b60814186996c7b54df5e448a0b00c2db0d84e07f22f8aa
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 25-sep-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Aproximación multidimensional a la demencia	Secretaría Distrital de Salud	2024	40
Diplomado en Gestión del Duelo	Politécnico Superior de Colombia	2023	120
Participación activa en la resolución de conflictos	Instituto Distrital de la Participación y Acción	2022	40
Formación en educación financiera	Secretaría Distrital de la Mujer	2022	10
Trabajo en equipo y nuevos liderazgos	Instituto Distrital de la Participación y Acción	2022	40
Abordaje integral en salud mental para personal en	Secretaría Distrital de Salud	2020	60
Diplomado Desarrollo de habilidades para ejercer la	Pontificia Universidad Javeriana Cali	2017	180

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Integración Social	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	integración@sdis.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6013808330	DIA 25 MES 7 AÑO 2022	DIA 25 MES 1 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
2022-4052	Sub Gil	Carrera 7 # 32-12 Edificio San Martín	

Firma electronica validador: JAIR FELIPE RAMIREZ JIMENEZ 25/09/2025 22:30:13

1625925

Documento electrónico: c7dff50a8e8ec7ea2b60814186996c7b54df5e448a0b00c2db0d84e07f22f8aa
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 25-sep-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 Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integración@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 6013808330	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 8 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 6 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO 2021-9422 AGENTE ÉTNICO TERRITORIAL	DEPENDENCIA Subdirección de Gestión Integral Local	DIRECCIÓN CARRERA 7 # 32 - 12	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co	
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 5 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO 14302/2020	DEPENDENCIA Subdirección Identificación Caracterización e	DIRECCIÓN Calle 73 Sur # 81 B-10	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación Departamental de San Andrés Isla	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y	MUNICIPIO San Andrés	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sedsanandres.gov.co	
TELÉFONOS 0385130801	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 5 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Docente orientador grado 2A	DEPENDENCIA IED Antonia Santos - El Rancho	DIRECCIÓN San Luis, San Andrés Isla	

Firma electrónica validador: JAIR FELIPE RAMIREZ JIMENEZ 25/09/2025 22:30:13

1625925

Documento electrónico: c7dff50a8e8ec7ea2b60814186996c7b54df5e448a0b00c2db0d84e07f22f8aa
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 25-sep-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 de Educación Departamental de San Andrés Isla	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y	MUNICIPIO San Andrés		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sedsanandres.gov.co
TELÉFONOS 0385130801	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 5 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CPS 797-217	DEPENDENCIA Ludoteca Departamental		DIRECCIÓN Sarie Bay, San Andrés Islas

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaria de Educación Departamental	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y	MUNICIPIO San Andrés		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.sedsanandres.gov.co
TELÉFONOS 03851308001	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 4 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 24 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO CPS 652-2015	DEPENDENCIA Ludoteca departamental		DIRECCIÓN Sarie Bay, San Andrés Isla

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Coopertiva de trabajo KAN, antes llamado CTA CORFUTURO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Archipiélago de San Andrés, Providencia y	MUNICIPIO San Andrés		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Desconocido
TELÉFONOS 4446643	FECHA DE INGRESO DIA 22 MES 9 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 11 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Psicóloga -tallerista	DEPENDENCIA Programas Jóvenes en acción , habilidades		DIRECCIÓN Sede Sena San Andrés Isla

Firma electronica validador: JAIR FELIPE RAMIREZ JIMENEZ 25/09/2025 22:30:13

1625925

Documento electrónico: c7dff50a8e8ec7ea2b60814186996c7b54df5e448a0b00c2db0d84e07f22f8aa
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 25-sep-2025

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Asociación Santana	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Archipiélago de San Andrés, Providencia y	<i>MUNICIPIO</i> San Andrés		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> nicalecol18@hotmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 3168260733	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 8 MES 10 AÑO 2012		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 15 MES 12 AÑO 2012
<i>CARGO O CONTRATO</i> Psicóloga	<i>DEPENDENCIA</i> Psicosocial Modalidad Familiar	<i>DIRECCIÓN</i> Natania	

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Consortio Interventores Asociados CIA	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Archipiélago de San Andrés, Providencia y	<i>MUNICIPIO</i> San Andrés		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> coordinacion.cias@gmail.com
<i>TELÉFONOS</i> 2831702	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA 1 MES 3 AÑO 2009		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA 31 MES 12 AÑO 2009
<i>CARGO O CONTRATO</i> Psicóloga Supervisora	<i>DEPENDENCIA</i> Control y supervisión técnica y administrativa	<i>DIRECCIÓN</i> San Andrés Isla	

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	1	2
Pública	3	2
Total	4	4

Firma electronica validador: JAIR FELIPE RAMIREZ JIMENEZ 25/09/2025 22:30:13



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Desarrollo Económico



Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 25-sep-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. - 22-sep-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
MARTHA ALICIA ARCHBOLD NEWBALL 22/09/2025 11:52:36
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: JAIR FELIPE RAMIREZ JIMENEZ 25/09/2025 22:30:13