FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de las Artes - IDARTES

Sideap 2.0

Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 26-sep-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
HORMAZA	RODRIGUEZ	DORA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52541012	F (X) M ( )	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 4 MES NOV AÑO 1979

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

diagonal 54 N 24 - 64 apto 401

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 4778863

EMAIL marcela.hormaza@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 BASICA											TITULO bachiller pedagógico				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE	AÑO	1996	
										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
Especialización universitaria	4	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD	3	2014	
Universitaria	10	X		INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA	2	2006	25260134251
Universitaria	10	X		INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA	2	2006	25260134251cnd

Firma electronica validador: YOLY NOHELIA ROMERO MATEUS 26/09/2025 09:48:48

Documento electrónico: 809b1f86bc42f274302a775b5547fc06d7ea8625a8ad1698908588a7ad4c28e8

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

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	*INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN*	*AÑO TERMINACIÓN*	*HORAS*
taller flamenco puro	CASA FLAMENCO	2018	18
FORMACION EN TECNICA DE BAILE FLAMENCO	ACADEMIA DE BAILE ALICIA MARQUEZ	2011	350
FORMACION EN TECNICA DE BAILE FLAMENCO	FUNDACION CRISTINA HEEREN DE ARTE	2009	100
FORMACION EN TECNICA DE BAILE FLAMENCO	FUNDACION CRISTINA HEEREN DE ARTE	2008	100
TALLER DE FLAMENCO POR ALEGRIAS	FUNDACIÓN E.F.A. DANZA	2007	9
FORMACION EN TECNICA DE BAILE FLAMENCO	BALLET LIZT ALFONSO	2007	48
FORMACION EN BALLET Y DANZA	FUNDACION E.F.A. DANZA	2006	700
TALLER DE FLAMENCO POR BULERIAS	ESCUELA DE FLAMENCO JR	2006	6
TALLER DE FLAMENCO POR TARANTOS	ESCUELA DE FLAMENCO JR	2005	10
ENCUENTRO INTERNACIONAL DE ACADEMIAS	ESCUELA NACIONAL DE ARTE DE LA HABANA	2004	48
ENCUENTRO INTERNACIONAL DE ACADEMIAS	ESCUELA NACIONAL DE ARTES DE LA HABANA	2004	48
FORMACION EN TECNICA DE BAILE FLAMENCO	BALLET ESPAÑOL DE CUBA	2004	48
TALLER DE FLAMENCO POR SOLEA POR	YUTAVASO	2001	14
BECA TALLERES DE DANZA CLÁSICA	MINISTERIO DE CULTURA	2001	20
FORMACION EN TECNICA DE BAILE FLAMENOC	ESCUELA TACON Y MADERA	2000	640
MASTER CLASS DANZA CONTEMPORANEA	TANZ THEATER	1999	3
MASTER CLASS DANZA CONTEMPORANEA	ACCRORAP	1999	3
FORMACION EN BALLET CLASICO	MARIO CARDENAS	1999	400

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
inglés		X			X		X		

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

Firma electronica validador: YOLY NOHELIA ROMERO MATEUS 26/09/2025 09:48:48

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*
CORPORACIÓN CASA FLAMENCO BOGOTÁ		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	casaflamenco.bogota@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3214124094	DIA 1 MES 4 AÑO 2018	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Productora general	Producción	carrera 28 # 72-87

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACIÓN CASA FLAMENCO BOGOTÁ		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	casaflamenco.bogota@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3214124094	DIA 1 MES 12 AÑO 2016	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Directora / Docente	Administración y Gestión	DIAGONAL 54#24 64

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
casa flamenco		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contacto@casaflamencobogota.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4778863	DIA 1 MES 12 AÑO 2016	DIA 6 MES 6 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
docente	danza	transversal 27 # 53 b 80

Firma electronica validador: YOLY NOHELIA ROMERO MATEUS 26/09/2025 09:48:48

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*
FUNDACION E.F.A. DANZA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contacto@efadanza.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3103498876	DIA 18 MES 1 AÑO 2010	DIA 30 MES 1 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
docente	danza	cra 19 # 52-76

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUNDACION E.F.A.DANZA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contacto@efadanza.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3103498876	DIA 4 MES 2 AÑO 2002	DIA 29 MES 9 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
docente	danza	cra 19 #52-76

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	16	6
Pública	0	0
Total	16	6

Firma electronica validador: YOLY NOHELIA ROMERO MATEUS 26/09/2025 09:48:48

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de las Artes - IDARTES

Sideap 2.0

Última Actualización: 22-sep-2025

Fecha Validación: 26-sep-2025

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 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:
DORA MARCELA HORMAZA RODRIGUEZ 22/09/2025 11:00:19
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.

Bogotá D.C 06/11/2025
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: YOLY NOHELIA ROMERO MATEUS 26/09/2025 09:48:48

Documento electrónico: 809b1f86bc42f274302a775b5547fc06d7ea8625a8ad1698908588a7ad4c28e8
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente