



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-abr-2026

Fecha Validación: 08-abr-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORENO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CRISTANCHO	NOMBRES SANDRA JANNETH
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52523902	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 19 MES OCT AÑO 1978 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 36 C ESTE 10 B 74 SUR PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 2075468 EMAIL sanjanet_5@yahoo.es

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 Comercial					
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO					
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1996	

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Universitaria	10	X	MERCADEO		9	2011	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

Firma electronica validador: LAURA VIVIAN IDROBO AREVALO 08/04/2026 17:56:18

1747736

Documento electrónico: 1d1c97ce19fcc83dec6a8335897cfe0a04033654b882288e892c9277c4cf15c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-abr-2026

Fecha Validación: 08-abr-2026

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 San Cristóbal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdi.scrisobal@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3636660	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 4 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN Avenida 1 mayo # 1-40 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdi.scrisobal@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3636660	FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 12 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 3 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL	DEPENDENCIA SALUD	DIRECCIÓN Avenida 1 mayo # 1-40 sur	

Firma electronica validador: LAURA VIVIAN IDROBO AREVALO 08/04/2026 17:56:18

1747736

Documento electrónico: 1d1c97ce19fcc83dec6a8335897cfe0a04033654b882288e892c9277c4cf15c
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

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-abr-2026

Fecha Validación: 08-abr-2026

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 San Cristóbal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cdi.scristobal@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3636660	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 4 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO TECNICO	DEPENDENCIA Reactivación Económica	DIRECCIÓN avenida 1 mayo # 1-40 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local San Cristóbal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sandraj.moreno@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 3636660	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 12 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO TECNICO	DEPENDENCIA REACTIVACION ECONOMICA	DIRECCIÓN AVENIDA 1 DE MAYO # 1-40 SUR	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD REMDELACIONES Y DEMOLICIONES DE LA HOZ SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD subaluz2020@gmail.com	
TELÉFONOS 3162546251	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO asistente administrativo	DEPENDENCIA administrativo	DIRECCIÓN calle 139 #103 f - 85	

Firma electronica validador: LAURA VIVIAN IDROBO AREVALO 08/04/2026 17:56:18

1747736

Documento electrónico: 1d1c97ce19fcc83dec6a8335897cfe0a04033654b882288e892c9277c4cf15c
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

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-abr-2026

Fecha Validación: 08-abr-2026

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 DISEÑOS Y ESTUDIOS DE MERCADEO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD afiliacionessuba@gmail.com	
TELÉFONOS 3112402899	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 10 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 3 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO Asistente administrativo y mercadeo	DEPENDENCIA mercadeo	DIRECCIÓN calee 139 #103 f -85	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Construcciones Unica SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD unicasas2014@gmail.com	
TELÉFONOS 3103200806	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 8 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 3 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Asesora Comercial	DEPENDENCIA Ventas	DIRECCIÓN Carrera 10 #16 - 39 oficina 1608	

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	6	7
Pública	1	6
Total	8	2

Firma electronica validador: LAURA VIVIAN IDROBO AREVALO 08/04/2026 17:56:18

1747736

Documento electrónico: 1d1c97ce19fcc83dec6a8335897cfe0a04033654b882288e892c9277c4cf15c
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

Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –
IDPYBA



Última Actualización: 06-abr-2026

Fecha Validación: 08-abr-2026

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. - 06-abr-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
SANDRA JANNETH MORENO CRISTANCHO 06/04/2026 15:57:07
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 VIVIAN IDROBO AREVALO 08/04/2026 17:56:18

1747736

Documento electrónico: 1d1c97ce19fcc83dec6a8335897cfe0a04033654b882288e892c9277c4cf15c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5