



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Santa Fé



Última Actualización: 30-mar-2026

Fecha Validación: 01-abr-2026

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>VILLEGAS                                                                                                            | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>CARO                             | NOMBRES<br>YOHANNA DEL PILAR                                                                                                                                       |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52427271 | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                              |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO D.M.                                 |                                                                    |                                                                                                                                                                    |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 17 MES ABR AÑO 1978<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C.               |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>calle 1 D # 50 - 24<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 301742806<br>EMAIL prensayohannavc@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 |           |     |      |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|------|------------------|-----------|-----|------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |      | FECHA DE GRADO   |           |     |      |
| 1°.              | 2°. | 3°. | 4°. | 5°. | 6°.        | 7°. | 8°. | 9°. | 10°.  | 11°. | MES              | NOVIEMBRE | AÑO | 1994 |

### 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    |
| Especialización universitaria | 2             | X        |    | ESPECIALIZACION EN GESTION DE DESARROLLO ADMINISTRATIVO |  | 7           | 2009 |                |
| Universitaria                 | 10            | X        |    | COMUNICACION SOCIAL - PERIODISMO                        |  | 4           | 2005 |                |

Firma electronica validador: EDWIN ALFREDO CASTRO ALFARO 01/04/2026 13:14:50

1746670

Documento electrónico: e5c8080985372e5e45a2410d26d6f78e5052cec8ae6c5bc30782e44682d9062  
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

Fondo de Desarrollo Local Santa Fé



Última Actualización: 30-mar-2026

Fecha Validación: 01-abr-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

| NOMBRE DEL CURSO                      | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN          | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEL SECTOR    | SENA                              | 2010            | 40    |
| GLOBALIZACIÓN Y DINÁMICAS DEL MERCADO | UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA | 2009            | 32    |
| HABILIDADES GERENCIALES               | UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA | 2009            | 32    |
| GERENCIA DEL SERVICIO                 | UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA | 2008            | 28    |
| ECONOMÍA INTERNACIONAL                | UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA | 2008            | 28    |
| TENDENCIAS DEL DESARROLLO             | UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA | 2008            | 42    |

## 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                  |
| Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal – IDPYBA | X                    |                                              | Colombia              |
| DEPARTAMENTO                                                  | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |                       |
| Bogotá D.C.                                                   | Bogotá D.C.          | proteccionanimal@animalesbog.gov.co          |                       |
| TELÉFONOS                                                     | FECHA DE INGRESO     |                                              | FECHA DE RETIRO       |
| 6477117                                                       | DÍA 1 MES 2 AÑO 2025 |                                              | DÍA 3 MES 12 AÑO 2025 |
| CARGO O CONTRATO                                              | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN                                    |                       |
| Contrato 101-2025                                             | Comunicaciones       | Carrera 10 No 26 – 51 - Edificio Residencias |                       |

Firma electronica validador: EDWIN ALFREDO CASTRO ALFARO 01/04/2026 13:14:50



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Santa Fé



Última Actualización: 30-mar-2026

Fecha Validación: 01-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<br>Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal – IDPYBA | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                           | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                                        | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>proteccionanimal@animalesbog.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>6477117                                                               | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 26 MES 11 AÑO 2024 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 20 MES 1 AÑO 2025                          |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Contrato 980-2024                                              | DEPENDENCIA<br>Comunicaciones              | DIRECCIÓN<br>Carrera 10 No 26 – 51 - Edificio Residencias         |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                                                  |                                                   |                                                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal – IDPYBA | PÚBLICA<br>X                                      | PRIVADA                                                           | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                                        | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>proteccionanimal@animalesbog.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>6477117                                                               | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 11 AÑO 2023        | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 15 MES 10 AÑO 2024                         |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Universitario 219*02                               | DEPENDENCIA<br>Dirección General - Comunicaciones | DIRECCIÓN<br>Carrera 10 No 26 – 51. Edificio Residencias          |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                           |                                                           |                                                                       |                  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Senado de la República | PÚBLICA<br>X                                              | PRIVADA                                                               | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                 | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>atencionciudadanacongreso@senado.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3823000                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 11 MES 8 AÑO 2022                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 5 MES 9 AÑO 2022                               |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>839-2022                | DEPENDENCIA<br>Oficina de Información y Prensa del Senado | DIRECCIÓN<br>Carrera 7 # 8-68                                         |                  |

Firma electronica validador: EDWIN ALFREDO CASTRO ALFARO 01/04/2026 13:14:50

1746670

Documento electrónico: e5c8080985372e5e45a2410d26d6f78e5052cec8ae6c5bc30782e44682d9062  
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

Fondo de Desarrollo Local Santa Fé



Última Actualización: 30-mar-2026

Fecha Validación: 01-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<br>Senado de la República | PÚBLICA<br>X                                              | PRIVADA                                                               | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                 | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>atencionciudadanacongreso@senado.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3823000                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 2 AÑO 2022                 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 6 AÑO 2022                              |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>0364-2022               | DEPENDENCIA<br>Oficina de Información y Prensa del Senado | DIRECCIÓN<br>Carrera 7 # 8-68                                         |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                                                  |                                          |                                                                   |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal – IDPYBA | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                           | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                                        | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>proteccionanimal@animalesbog.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>6477117                                                               | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 1 MES 8 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 24 MES 11 AÑO 2021                         |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Universitario                                      | DEPENDENCIA<br>Comunicaciones            | DIRECCIÓN<br>Carrera 10 #26-51, Torre sur piso 8                  |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                               |                                           |                                                         |                  |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GÉNESIS EVENTOS            | PÚBLICA                                   | PRIVADA<br>X                                            | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                     | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>genesis_eventos@gmail.com |                  |
| TELÉFONOS<br>3132964625                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 3 MES 10 AÑO 2011 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 23 MES 11 AÑO 2012               |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESORA DE COMUNICACIONES Y | DEPENDENCIA<br>COMUNICACIONES             | DIRECCIÓN<br>CALLE 85 12 - 50 PISO 2                    |                  |

Firma electronica validador: EDWIN ALFREDO CASTRO ALFARO 01/04/2026 13:14:50

1746670

Documento electrónico: e5c8080985372e5e45a2410d26d6f78e5052cec8ae6c5bc30782e44682d9062  
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

Fondo de Desarrollo Local Santa Fé



Última Actualización: 30-mar-2026

Fecha Validación: 01-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<br>REVISTA EL CONGRESO | PÚBLICA                                   | PRIVADA<br>X                                             | PAÍS<br>Colombia                        |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.              | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>info@revistaelcongreso.com |                                         |
| TELÉFONOS<br>5483584                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 30 MES 9 AÑO 2009 |                                                          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 1 MES 8 AÑO 2010 |
| CARGO O CONTRATO<br>PERIODISTA           | DEPENDENCIA<br>PRENSA                     | DIRECCIÓN<br>Cra 70c N0 51-51 Barrio Normandia           |                                         |

| EMPLEO O CONTRATO                                     |                                          |                                                               |                                          |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CONCEJO DE BOGOTA                | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>Colombia                         |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                           | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contacto@concejodebogota.gov.co |                                          |
| TELÉFONOS<br>2088210                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 8 MES 2 AÑO 2008 |                                                               | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 12 MES 7 AÑO 2009 |
| CARGO O CONTRATO<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO JEFE DE | DEPENDENCIA<br>UNIDAD DE APÓYO NORMATIVO | DIRECCIÓN<br>CALLE 36 A# 28 A - 41                            |                                          |

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                     | 11    |
| Pública   | 7                     | 1     |
| Total     | 9                     | 1     |

Firma electronica validador: EDWIN ALFREDO CASTRO ALFARO 01/04/2026 13:14:50

1746670

Documento electrónico: e5c8080985372e5e45a2410d26d6f78e5052cec8ae6c5bc30782e44682d9062  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Santa Fé



Última Actualización: 30-mar-2026

Fecha Validación: 01-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. - 30-mar-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
YOHANNA DEL PILAR VILLEGAS CARO 30/03/2026 08:54:32  
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, 01 DE ABRIL DE 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS