



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO LINARES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) URREGO	NOMBRES WILMER SNEIDER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1033734600	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NUMERO 1033734600	D.M. 0
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 22 MES MAY AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 64 sur 18 T 16 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3203275418 EMAIL wilmerlinares91@hotmail.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	BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE
											AÑO	2009

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
Especialización tecnológica	1	X		ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE	1	2016	
Tecnológica	6	X		TECNOLOGIA EN GESTION AMBIENTAL	5	2015	25717-045063

Firma electronica validador: null

155141

Documento electrónico: null

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

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{1.0}

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO

INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN

AÑO TERMINACIÓN

HORAS

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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

PÚBLICA

X

PRIVADA

PAÍS

Colombia

DEPARTAMENTO

Bogotá D.C.

MUNICIPIO

Bogotá D.C.

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

contactenos@subredsur.gov.co

TELÉFONOS

7300000

FECHA DE INGRESO

DÍA

6

MES

3

AÑO

2019

FECHA DE RETIRO

DÍA

31

MES

5

AÑO

2024

CARGO O CONTRATO

Tecnico Ambiental

DEPENDENCIA

Espacio Publico

DIRECCIÓN

Carrera 20 47 b 35 sur

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

PÚBLICA

X

PRIVADA

PAÍS

Colombia

DEPARTAMENTO

Bogotá D.C.

MUNICIPIO

Bogotá D.C.

CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

viviendapicsubredsur@gmail.com

TELÉFONOS

3219006509

FECHA DE INGRESO

DÍA

9

MES

5

AÑO

2018

FECHA DE RETIRO

DÍA

31

MES

12

AÑO

2018

CARGO O CONTRATO

tecnico ambiental

DEPENDENCIA

ENTORNO COMUNITARIO

DIRECCIÓN

KR 20 47 B 35 SUR

Firma electronica validador: null

155141

Documento electrónico: null

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

Página 2 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

sideap.2.0

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 HI Topografía	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jaquelinaza@yahoo.es	
TELÉFONOS 3132974066	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 9 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 5 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO cadenero 1	DEPENDENCIA interventora	DIRECCIÓN crr 12 bis #34-55 sur	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD turismo eco-orientados	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ecorientados@hotmail.com	
TELÉFONOS 3132674633	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 10 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 7 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO interprete ambiental	DEPENDENCIA trabajo de campo	DIRECCIÓN no aplica	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD HI topografía	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jaquelinaza@yahoo.es	
TELÉFONOS 3132974066	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 8 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO auxiliar nse	DEPENDENCIA trabajo de campo	DIRECCIÓN Crr 12 bis 34-55 sur	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

sideap 2.0

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	3	7
Pública	5	10
Total	9	5

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. - null Agosto - 2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica: WZLMER LINARES
null
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: null

155141

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

Página 4 de 4