



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 15-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NIÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VERANO	NOMBRES ANGIE PAOLA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1018515495	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 23 MES ENE AÑO 2000 PAÍS Colombia DEPTO Tolima CIUDAD Cajamarca		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 96 B 16 H 39 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3203977173 EMAIL paolanverano@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	DICIEMBRE		AÑO	2016	

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 DERECHO TRIBUTARIO	9 2024	
Universitaria	10	X	DERECHO	9 2022	

Firma electrónica validador: YORX NICOLAS FEDERICO GORDILLO LEON 16/07/2026 18:20:46

1796257

Documento electrónico: b41a3459f55c9c3f6a20e3206c00349ef299c03fe0fba143e1dc9b374d1b26f2
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

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 15-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-2026

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 Fondo de Desarrollo Local Fontibón	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Alcalde.Fontibon@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6012670114	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 1 AÑO 2026		FECHA DE RETIRO DÍA 19 MES 5 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO Contratista Profesional	DEPENDENCIA Contratación	DIRECCIÓN Cra 99 #19-43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Fontibón	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde.fontibon@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6012670114	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 4 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 1 AÑO 2026
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Participación	DIRECCIÓN Cra 99 # 19 - 43	

Firma electrónica validador: YORX NICOLAS FEDERICO GORDILLO LEON 16/07/2026 18:20:46

1796257

Documento electrónico: b41a3459f55c9c3f6a20e3206c00349ef299c03fe0fba143e1dc9b374d1b26f2
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

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 15-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-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 Fontibón	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Alcalde.fontibon@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6013387000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 12 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 3 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Profesional de Participación	DEPENDENCIA Fondo de Desarrollo Local de Fontibón	DIRECCIÓN Cra 99 #19-43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Fontibón	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Alcalde.fontibon@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 6012670114	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 4 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 10 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Profesional area de Participación	DEPENDENCIA Alcaldía Local de Fontibón	DIRECCIÓN Cra 99 #19-43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fondo de Desarrollo Local Fontibón	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcalde.fontibon@gobiernobogota.gov.co	
TELÉFONOS 13387100	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 4 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 3 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Profesional y apoyo a la supervisión de	DEPENDENCIA Planeación salud	DIRECCIÓN Cra. 99 #19-43	

Firma electrónica validador: YORX NICOLAS FEDERICO GORDILLO LEON 16/07/2026 18:20:46

1796257

Documento electrónico: b41a3459f55c9c3f6a20e3206c00349ef299c03fe0fba143e1dc9b374d1b26f2
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

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 15-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-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 Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD uaesp@uaesp.gov.co	
TELÉFONOS 6013580400	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 10 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Apoyo a la gestión en la implementación de	DEPENDENCIA RBL	DIRECCIÓN Av Caracas 53-80	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PACHECO BECERRA ABOGADOS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD pachecob.abogados@gmail.com	
TELÉFONOS 3107646646	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 4 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 8 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asistente judicial	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 128 # 7c -35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INTEGRACIÓN LEGAL Y TRIBUTARIA S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracionlegalytributaria@gmail.com	
TELÉFONOS 6013200680	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Apoyo jurídico al despacho	DEPENDENCIA Jurídica	DIRECCIÓN Calle 35 # 14 - 40 Bogotá	

Firma electrónica validador: YORX NICOLAS FEDERICO GORDILLO LEON 16/07/2026 18:20:46

1796257

Documento electrónico: b41a3459f55c9c3f6a20e3206c00349ef299c03fe0fba143e1dc9b374d1b26f2
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

Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 15-jul-2026

Fecha Validación: 16-jul-2026

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	1
Total	4	4

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. - 15-jul-2026

Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

ANGIE PAOLA NIÑO VERANO 15/07/2026 20:10:04

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. 16-07-2026.

Ciudad y fecha

Firma electrónica:

RUBY ARIAS C.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: YORX NICOLAS FEDERICO GORDILLO LEON 16/07/2026 18:20:46

1796257

Documento electrónico: b41a3459f55c9c3f6a20e3206c00349ef299c03fe0fba143e1dc9b374d1b26f2
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 5