FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ENTIDAD RECEPTORA*

Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD

SIDEAP

Última Actualización: 30-may-2018

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| MARIN | OLARTE | OSCAR |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79566299

*SEXO*: F ( ) M (X)

*NACIONALIDAD*: COL (X) EXTRANJERO ( )

*LIBRETA MILITAR*: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO 55 D.M PM 13

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DIA 22 MES AGO AÑO 1971

PAÍS COLOMBIA

DEPTO Santander

CIUDAD BOLIVAR

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

CALLE 56 A # 78 B 14

PAÍS COLOMBIA DEPTO Bogotá D. C.

CIUDAD BOGOTA D. C. TELEFONO 7828983

EMAIL o.m.olarte2012@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 NO AÑO 1991 |
| | | | | | | | | | | 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* | *TEMINACIÓN MES* | *TEMINACIÓN AÑO* | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TL | 4 | X | | TECNÓLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO | 10 | 2015 | |

***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 |
| Ingles | | | X | | | X | | | X |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ENTIDAD RECEPTORA*

Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD

SIDEAP

Última Actualización: 30-may-2018

## 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 DE RECREACION Y DEPORTE IDRD | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>Bogotá D. C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTA D. C. | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>atnclientes@idrd.gov.co |
| *TELÉFONOS*<br>6605400 | *FECHA DE INGRESO*<br>DIA 1 MES 2 AÑO 2018 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DIA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO*<br>FORMADOR DEPORTIVO RANGO B | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTES | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 63#59 A 06 |

| *EMPLEO O CONTRATO* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE IDRD | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>Bogotá D. C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTA D. C. | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>atnclientes@idrd.gov.co |
| *TELÉFONOS*<br>6605400 | *FECHA DE INGRESO*<br>DIA 10 MES 7 AÑO 2017 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DIA 7 MES 12 AÑO 2017 |
| *CARGO O CONTRATO*<br>FORMADOR DEPORTIVO CATEGORIA 2 | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTES | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 63#59A06 |

| *EMPLEO O CONTRATO* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE IDRD | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>Bogotá D. C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTA D. C. | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>atnclientes@idrd.gov.co |
| *TELÉFONOS*<br>6605400 | *FECHA DE INGRESO*<br>DIA 10 MES 8 AÑO 2016 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DIA 30 MES 1 AÑO 2017 |
| *CARGO O CONTRATO*<br>FORMADOR DEPORTIVO CATEGORIA 2 | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTES | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE63 #59A06 |

## 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* |
| PUBLICO | 1 | 2 |
| PRIVADO | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ENTIDAD RECEPTORA*

Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD

SIDEAP

Última Actualización: 30-may-2018

## 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* |
| PARTICULAR | 0 | 0 |
| TOTAL | 1 | 2 |

## 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 INCOPATIBILIDAD 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 30-Mayo-2018
*Ciudad y fecha del diligenciamiento*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Documentación verificada repecto del perfil requerido

Leidi Gracia

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Bogotá, 11-20/10-2018
*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*