



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Cristancho		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Quintana		NOMBRES Rudy Leticia	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.018.405.798			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ] [ ] [ ] PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO. _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

## 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 OBTENIDO: Bachiller Académico con Énfasis en Investigación				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO: 29 de Noviembre de 2003		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	[ 1, 1 ]	AÑO	[ 2, 0, 0, 3 ]

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA 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				
UN	NUEVE	X		Relaciones Internacionales y Estudios Políticos	10	2	0	0	9	
ES	DOS	X		Esp. En Mercados y Políticas de Suelo en América Latina	04	2	0	1	4	

ESPECÍFIQUE 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
Inglés	X				X		X		

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b>	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b>
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Toca Estudio de Diseño	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D. C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D. C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> tocadiseño@gmail.com
<b>TELÉFONOS</b> 257 5285 / 301 4971034	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Callé 90 # 60b - 64
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Movilidad	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D. C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D. C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> rcistancho@movilidadbogotá.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3649400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b> Dir. Seguridad Vial y Comportamiento del Tránsito		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 13 # 37 – 35 Piso 2
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Secretaría Distrital de Movilidad	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D. C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D. C.		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> rcistancho@movilidadbogotá.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 3649400	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA <input type="text" value="09"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contratista	<b>DEPENDENCIA</b> Dir. Seguridad Vial y Comportamiento del Tránsito		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 13 # 37 – 35 Piso 2

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Movilidad		X		Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.		Bogotá D. C		rcistancho@movilidadbogotá.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
3649400	DÍA	MES	AÑO	DÍA
	0,2	0,1	2,0,1,3	0,1
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Contratista	Proyectos		Calle 90 # 60b - 64	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UTMD Juntos Unión Temporal Minuto de Dios Protección Social			X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.		Bogotá D. C		estrategiajuntosutmd@gmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
	DÍA	MES	AÑO	DÍA
	1,5	0,3	2,0,1,1	2,0
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Contratista	Operador Micro-región 009		Calle 81b # 72b - 55	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ARCHITECTURA "The Fine Art Desing"			X	Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D. C.		Bogotá D. C		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
2697530 – 3213438824/3118664346	DÍA	MES	AÑO	DÍA
	0,1	0,1	2,0,1,1	1,4
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
Contratista	Planeación		Transversal 28ª # 36 – 57 Ofc. 101	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Internacionalista y Politóloga – Esp. En Mercados y Políticas de Suelo en América Latina	3	11

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)