



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO Cáceres | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cárdenas | | NOMBRES Astrid Eliana | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 63481642 | | | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | | NÚMERO _____ D.M. _____ | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | | _____ | | |
| PAÍS _____ | | | PAÍS _____ DEPTO _____ | | |
| DEPTO _____ | | | MUNICIPIO _____ | | |
| 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 | | BASICA SECUNDARIA | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 1987 |

EDUCACIÓN 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 | No. SEMESTRES | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|-----------|---------------|----------|----|--|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| ACADÉMICA | APROBADOS | | | | | | |
| POSTGRADO | 4 | | X | MAESTRIA EN ESTUDIOS POLITICOS | | | |
| POSTGRADO | 4 | X | | MAESTRIA EN EDUCACION Y DESARROLLO COMUNITARIO | 07 | 2001 | |
| PREGRADO | 10 | X | | LICENCIATURA EN EDUCACION INFANTIL | 04 | 1995 | |

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 |
| | | | | | | | | | |

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE LA NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA UNICEF | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3120090 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 04 | Mes | 07 | Año | 2022 | Día | 07 | Mes | 10 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA Y CONSULTORA | | | DEPENDENCIA AREA DE INCLUSION SOCIAL | | | | | DIRECCIÓN CALLE 72 - 10 71 Piso 11 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA - UNICEF COLOMBIA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3210090 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 27 | Mes | 08 | Año | 2021 | Día | 10 | Mes | 04 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR Y CONSULTOR | | | DEPENDENCIA AREA DE INCLUSION SOCIAL | | | | | DIRECCIÓN CALLE 72 - 10 71 Piso 11 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE MAGDALENA | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO MAGDALENA | | | MUNICIPIO SANTA MARTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4214174 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 04 | Año | 2021 | Día | 08 | Mes | 07 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA DESPACHO SECRETARIA DE EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 12 - 18 56 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FONDO COLOMBIA EN PAZ | | | | PÚBLICA | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 01 | Año | 2019 | Día | 08 | Mes | 04 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA DESARROLLO INFANTIL | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 11 - 71 73 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ALPINA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4238600 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 05 | Año | 2018 | Día | 02 | Mes | 08 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR DE FORTALECIMIENTO | | | DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 4 BIS - 9 24 SUR Sopó | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD FONDO COLOMBIA EN PAZ | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5945111 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 18 | Mes | 12 | Año | 2017 | Día | 15 | Mes | 03 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | | | DEPENDENCIA DESARROLLO INFANTIL | | | | | DIRECCIÓN CALLE 72 10 30 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASDOWN COLOMBIA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4618117 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 09 | Año | 2016 | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA FORMACION | | | | | DIRECCIÓN CALLE 118 N 19 52 Oficina 601 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD OEI ORGANIZACION DE ESTADOS IBEROAMERICANOS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 11 | Año | 2016 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA AREA DE EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 9 - 76 27 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD OEI ORGANIZACION DE ESTADOS IBEROAMERICANOS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3469300 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2016 | Día | 30 | Mes | 10 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 9 N 76 27 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 09 | Año | 2012 | Día | 05 | Mes | 01 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE AULA | | | DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE INFANCIA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 32 12 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------|-----|--------------|-----|--|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 12 | Mes | 02 | Año | 2010 | Día | 11 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA AREA DE EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 - 32 16 piso 7 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INTERMON OXFAM | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | | | MUNICIPIO BUCARAMANGA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 05 | Año | 2004 | Día | 06 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL OFICIAL DE PROYECTOS | | | DEPENDENCIA PROYECTOS | | | | | DIRECCIÓN CALLE 59 - 6 31 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 3471190 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 23 | Mes | 08 | Año | 2007 | Día | 07 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE | | | DEPENDENCIA FACULTAD DE EDUCACION | | | | | DIRECCIÓN CALLE 72 - 11 86 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 3471190 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 14 | Mes | 08 | Año | 2006 | Día | 20 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE | | | DEPENDENCIA FACULTAD DE EDUCACION ESPECIAL | | | | | DIRECCIÓN CALLE 72 - 11 86 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTA | | | MUNICIPIO BOGOTA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 3208320 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 1996 | Día | 30 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR- TUTOR | | | DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 7 - 40 62 Piso 7 bogotá | | | | |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|---------|------|--------------|------|----------------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PSICOPEDAGÓGICO DE BUCARAMANGA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | | | MUNICIPIO BUCARAMANGA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día: | 01 | Mes: | 02 | Año: | 1995 | Día: | 15 | Mes: | 08 | Año: | 1995 |
| AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD | | | NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO | | | | | DIRECCIÓN - Bucaramanga | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PSICOPEDAGÓGICO DE BUCARAMANGA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO SANTANDER | | | MUNICIPIO BUCARAMANGA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día: | 01 | Mes: | 03 | Año: | 1994 | Día: | 30 | Mes: | 11 | Año: | 1994 |
| AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD | | | NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA | | | | | DIRECCIÓN - Bucaramanga | | | | | | |

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---------------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 3 | 6 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 13 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 11 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 17 | 8 |

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X 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

7

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