



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá

Sideap_{2.0}

Última Actualización: 31-ene-2020

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO COQUIES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MAESTRE	NOMBRES DORIAN DE JESUS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. [REDACTED]	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO [REDACTED] D.M. 12		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 18 MES MAY AÑO 1978 PAÍS Colombia DEPTO Cesar CIUDAD Valledupar		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [REDACTED] PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO [REDACTED] EMAIL coquiesabogado@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 BÁSICA										TÍTULO BACHILLER ACADÉMICO				
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	1993

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 NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización Universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO DE FAMILIA	5 2015	
Universitaria	10	X	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	12 2014	255408

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 31-ene-2020

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 FUNDACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO FUCOLDE		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fucolde@fucolde.org	
TELÉFONOS 6513838	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA CONVENIO 01 ANH	DIRECCIÓN CALLE 166 No. 20 - 68	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE VIVIENDA POPULAR		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD soluciones@cajavivendapopular.gov.co	
TELÉFONOS 3494520	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO Contrato	DEPENDENCIA Reasentamientos	DIRECCIÓN Calle 54 No. 13-30	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE LA VIVIENDA POPULAR		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comunicaciones@cajavivendapopular.gov.co	
TELÉFONOS 3494520	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado Contrato 615 de	DEPENDENCIA Reasentamientos	DIRECCIÓN Calle 54 No. 13 - 30	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 31-ene-2020

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 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD secretariadegobierno@gobierno.gov.co	
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO Contrato	DEPENDENCIA SECRETARIA JURIDICA DISTRITAL DE	DIRECCIÓN CARRERA 8 No. 10 65	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Alcaldiamartires@gobierno.gov.co	
TELÉFONOS 3759531	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO Contrato	DEPENDENCIA Coordinacion Normativa y Juridica	DIRECCIÓN Calle 13 No. 19 - 71	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldiamartires@gobierno.gov.co	
TELÉFONOS 3759535	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2015"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO Contrato	DEPENDENCIA COORDINACION NORMATIVA Y JURIDICA	DIRECCIÓN CALLE 13 No: 19 71	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 31-ene-2020

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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cfindesemana@misena.edu.co	
TELÉFONOS 5925555	FECHA DE INGRESO DÍA 7 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR - DOCENTE	DEPENDENCIA JORNADA FIN DE SEMANA	DIRECCIÓN AVENIDA CARACAS No. 13-80	

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	0	9
Pública	3	4
Total	3	10

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Fondo de Desarrollo Local Engativá



Última Actualización: 31-ene-2020

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