



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 30-jun-2023

Fecha Validación: 17-jul-2023

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO RAMOS | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CALDERÓN | NOMBRES OSCAR YESID |
| 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. 56 | | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 19 MES ABR AÑO 1990 PAÍS Colombia DEPTO Huila CIUDAD Guadalupe | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 56 # 13-45 apto 403 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO [REDACTED] EMAIL [REDACTED] | |

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 | 2006 |

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 |
|---------------------|-------------------------|----------------|------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Universitaria | 10 | X | INGENIERIA AMBIENTAL | 11 2012 | [REDACTED] |

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------|
| Diplomado en derecho ambiental | Universidad Javeriana | 2019 | 100 |
| Formación Integral de Brigadas de emergencia | Linea de vida LTDA | 2019 | 50 |
| Auditor internos Sistemas de gestión integrada | SGS Colombia S.A.S. | 2018 | 50 |
| Interpretación norma ISO 9001:2015 | SGS Colombia | 2017 | 16 |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 30-jun-2023

Fecha Validación: 17-jul-2023

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|-------|
| Interpretación norma ISO 14001:2015 | SGS Colombia | 2017 | 16 |
| Coordinador de trabajo seguro en alturas | Salud ocupacional de los Andes LTDA | 2017 | 80 |
| Gerencia Sistemas integrados de Gestión | Fundación Egresados Universidad Distrital | 2014 | 120 |
| Hacia La construcción de un sistema en salud, | ARL SURA | 2013 | 40 |

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 Chapinero | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.gobiernobogota.gov.co | |
| TELÉFONOS 3820660 | FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 4 AÑO 2020 | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO |
| CARGO O CONTRATO Alcalde local de Chapinero | DEPENDENCIA Secretaria de Gobierno | DIRECCIÓN carrera 13 No. 54-74 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD Constructora Colpatria | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.constructoracolpatria.com | |
| TELÉFONOS 6439080 | FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 8 AÑO 2015 | | FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 3 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO Profesional Ambiental | DEPENDENCIA Gerencia Estratégica HSE | DIRECCIÓN Carera 54 a # 127 a-45 | |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 30-jun-2023

Fecha Validación: 17-jul-2023

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Grupo AR | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> X | <i>PAÍS</i> Colombia |
| <i>DEPARTAMENTO</i> Bogotá D.C. | <i>MUNICIPIO</i> Bogotá D.C. | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> www.grupoar.com.co | |
| <i>TELÉFONOS</i> 6462323 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2015"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> Residente de Sistemas de Gestión | <i>DEPENDENCIA</i> Sistemas de gestión | <i>DIRECCIÓN</i> Calle 113 # 7-80 piso 18 | |

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 | 6 | 2 |
| Pública | 3 | 3 |
| Total | 9 | 5 |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Gobierno



Última Actualización: 30-jun-2023

Fecha Validación: 17-jul-2023

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. - 30-jun-2023
Ciudad y fecha del 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS