



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO TRIGOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PICO	NOMBRES ELIANA MARCELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 55162241	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 11 MES FEB AÑO 1972 PAÍS Colombia DEPTO Santander CIUDAD Bucaramanga		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 58 B BIS 128 B 06 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3103303744 EMAIL elianatrpi@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 PEDAGÓGICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	NOVIEMBRE		AÑO	1990

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
Maestría	4	X	MAESTRÍA EN DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS	9 2011	
Universitaria	9	X	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION EDUCATIVA	7 1995	

Firma electronica validador: null

545957

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
ESCUELA DE PARTICIPACIÓN POLÍTICA PARA	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN	2023	120

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 Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 6013241000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 4 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 7 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO DLE	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN		DIRECCIÓN CARRERA 61 SUR # 80H 28

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 601324000	FECHA DE INGRESO DÍA 8 MES 2 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 3 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO DLE	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN BOSA		DIRECCIÓN Calle 61 Sur No 80H- 28 Bosa Centro

Firma electronica validador: null

545957

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sedcontactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 6016241000	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 1 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Profesional de apoyo	DEPENDENCIA DLE BOSA	DIRECCIÓN CALLE 61SUR #80H-28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD CONTACTENOS@EDUCACIONBOGOTA.EDU.CO	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 1 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO DLE	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 68 SUR #80H -28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 9 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO DLE	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL EDUCACIÓN BOSA	DIRECCIÓN CALLE 61 SUR # 80H - 28	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 1 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 8 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN DE	DIRECCIÓN CALLE 61 SUR # 80H 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 3241000	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO DLE	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 61 SUR # 80H 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTTRITAL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 7826028	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO DILE	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 61 SUR # 80H 28	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 8726028	FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN BOSA	DIRECCIÓN CALLE 61 SUR No. 80H 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 8726028	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 8 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE APOYO	DEPENDENCIA DIRECCIÓN LOCAL DE BOSA	DIRECCIÓN CALLE 61SUR No. 80H 28	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD IEM GIMANSIO CAMPESTRE REINO BRITANICO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tenjo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gcreinobritanico@gmail.com	
TELÉFONOS 7425453	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE SECCION	DEPENDENCIA SECCION 2	DIRECCIÓN KM 7 VIA SIBERIA TENJO	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 IEM GIMANSIO CAMPESTRE REINO BRITANICO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tenjo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gcreinobritanico@gmail.com	
TELÉFONOS 7425453	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE SECCION	DEPENDENCIA seccion 2	DIRECCIÓN KM 7 VIA SIBERIA TENJO	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD IEM GIMANSIO CAMPESTRE REINO BRITANICO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tenjo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gcreinobritanico@gmail.com	
TELÉFONOS 7425453	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 1 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE SECCION	DEPENDENCIA SECCION 2	DIRECCIÓN KM 7 VIA SIBERIA TENJO	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD IEM GIMANSIO CAMPESTRE REINO BRITANICO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tenjo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gcreinobritanico@gmail.com	
TELÉFONOS 7425453	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO DIRECTORA DE SECCION	DEPENDENCIA seccion 3	DIRECCIÓN KM 7 VIA SIBERIA TENJO	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 COLEGIO BILINGÜE SAN JUAN DE AVILA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@colsanjuandeavila.edu.co	
TELÉFONOS 6806280	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA	DEPENDENCIA CONVIVENCIA	DIRECCIÓN KM 5 VIA SUBA COTA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO BILINGÜE SAN JUAN DE AVILA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@colsanjuandeavila.edu.co	
TELÉFONOS 6806280	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2010	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA	DEPENDENCIA CONVIVENCIA	DIRECCIÓN KM5 VIA SUBA COTA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO BILINGÜE SAN JUAN DE AVILA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@colsanjuandeavila.edu.co	
TELÉFONOS 6806280	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO COORDINADORA	DEPENDENCIA CONVIVENCIA	DIRECCIÓN KM 5 VIA SUBA COTA	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 COLEGIO BILINGÜE SAN JUAN DE aVILA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@colsanjuandeavila.edu.co	
TELÉFONOS 6806280	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO COORDINADORA	DEPENDENCIA PREESCOLAR	DIRECCIÓN KM 5 VIA SUBA COTA	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLSUBSIDIO IED SANCAYETANO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3431899	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 2 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DÍA 6 MES 3 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO COORDINADOR	DEPENDENCIA IED SAN CAYETANO	DIRECCIÓN CALLE 26 No. 25 50	

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	8	0
Pública	7	3
Total	15	4

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
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

Firma electronica validador: null