



# 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<br>ROJAS                                                                                                               | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>MORA                             | NOMBRES<br>EDGAR LEONARDO                                                                                                                                                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80167200 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                                                     |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 81060701245 D.M. 2        |                                                                    |                                                                                                                                                                                           |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 7 MES JUN AÑO 1981<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C.                |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 13 No. 79 C - 11 BLOQUE 7 APARTAMENTO 208<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6017892347<br>EMAIL elrojasm@hotmail.es |

## 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 | 1996 |

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURADO 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<br>ACADÉMICA        | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO<br>SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO            | TERMINACIÓN<br>MES AÑO | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|-------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Maestría                      | 2                          | X                 | MAESTRÍA EN ESTUDIOS DE PAZ Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS | 11 2022                |                               |
| Especialización universitaria | 2                          | X                 | ESPECIALIZACION EN RESOLUCION DE CONFLICTOS            | 3 2016                 |                               |
| Especialización universitaria | 3                          | X                 | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO              | 10 2006                |                               |
| Universitaria                 | 10                         | X                 | DERECHO                                                | 9 2004                 | 135227                        |

Firma electronica validador: null

545957

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

Página 1 de 3



# 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 |
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|

## 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<br>Secretaría de Educación del Distrito | PÚBLICA<br>X                                | PRIVADA                                                     | PAÍS<br>Colombia               |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                               | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>cadel6@educacionbogota.edu.co |                                |
| TELÉFONOS<br>3241000                                      | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 18 MES 2 AÑO 2009   |                                                             | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO |
| CARGO O CONTRATO<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO             | DEPENDENCIA<br>DIRECCION LOCAL DE EDUCACION | DIRECCIÓN<br>CALLE 48 B SUR No. 27-80                       |                                |

| EMPLEO O CONTRATO                                         |                                                |                                                                  |                                |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría de Educación del Distrito | PÚBLICA<br>X                                   | PRIVADA                                                          | PAÍS<br>Colombia               |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                               | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>contactenos@educacionbogota.edu.co |                                |
| TELÉFONOS<br>6013241000                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 18 MES 2 AÑO 2009      |                                                                  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Universitario             | DEPENDENCIA<br>DIRECCIÓN LOCAL DE EDUCACIÓN DE | DIRECCIÓN<br>AV EL DORADO 66 63                                  |                                |

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



## 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                     | 0     |
| Pública   | 16                    | 2     |
| Total     | 16                    | 2     |

## 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