



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>Sotelo</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Sotelo</b>		NOMBRES <b>Alvaro</b>	
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 PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <b>D 311564</b>		D.M. <b>#4</b>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>07</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1956</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA [REDACTED]		
PAÍS <b>Colombia</b>			PAÍS <b>Colombia</b>		DEPTO <b>Ci. marca</b>
DEPTO <b>Ci. marca</b>			MUNICIPIO <b>Bogotá</b>		
MUNICIPIO <b>Bogotá</b>			TELÉFONO [REDACTED]	EMAIL <b>asotelo@ptc.edu.co</b>	

## 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:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
												<b>1980</b>

**EDUCACION 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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<b>Mg.</b>	<b>4</b>	<b>X</b>		<b>Master of science Curriculum</b>		<b>2015</b>	
<b>ES</b>	<b>2</b>	<b>X</b>		<b>Docencia Universitaria</b>		<b>2003</b>	
<b>ES</b>	<b>2</b>	<b>X</b>		<b>Gerencia de Obras</b>		<b>2000</b>	
<b>WH</b>	<b>10</b>	<b>X</b>		<b>Arquitecto</b>		<b>1989</b>	

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
<b>Inglés</b>	<b>X</b>			<b>X</b>			<b>X</b>		

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Escuela tecnologica I.T.C.</b>	PÚBLICA <b>+</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>cl marca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>20</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1992</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Docente T.C.E.</b>	DEPENDENCIA <b>Educación</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 13 16 74</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>C. J. Arguin Ltda.</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>x</b>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>cl marca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>ciarguin Ltda@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>313 4549482</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <b>07</b> AÑO <b>2014</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Rep legal.</b>	DEPENDENCIA <b>técnica</b>	DIRECCIÓN <b>cra 7-17. 00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaria Salud.</b>	PÚBLICA <b>+</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>cl marca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>sd.s.gov.co</b>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>29</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2011</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Asesor técnico</b>	DEPENDENCIA <b>Planacion.</b>	DIRECCIÓN <b>AD4A calle 13 cre 32</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Secretaria Gobierno</b>	PÚBLICA <b>x</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia.</b>
DEPARTAMENTO <b>cl marca</b>	MUNICIPIO <b>Bogotá</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>sdg.e.gov.co</b>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>31</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2001</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2002</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Interventor.</b>	DEPENDENCIA <b>técnica</b>	DIRECCIÓN <b>cra B 11.20</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	31	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	42	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Boyotá, octubre 07 de 2023

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