



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RODRIGUEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MORENO	NOMBRES CELENIS DEL CARMEN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 32784484	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____		

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				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	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
UN	10	X	ABOGADA	9 1998	168764

DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA , REGULAR (R) BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

INGLÉS	LO HABLA		LO LEE		LO ESCRIBE	
	R	B	R	B	R	B
	R	B	R	B	R	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 O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD NORC-Universidad de Chicago	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD long-sarah@norc.org			
TELÉFONOS 12405061295	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 02 AÑO 2023			FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 08 AÑO 2023		
CARGO O CONTRATO Consultora	DEPENDENCIA NORC-Universidad de Chicago		DIRECCIÓN 55 East Monroe Street, 30th Floor, Chicago			
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de la Mujer	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co			
TELÉFONOS 3169001	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 11 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subsecretaría de Políticas de Igualdad		DIRECCIÓN Av. El Dorado #69-76, Bogotá			
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Territorialización		DIRECCIÓN Avenida El Dorado, Calle 26 # 69 - 76			
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de la Mujer	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia			
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co			
TELÉFONOS 3169001	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 01 AÑO 2018			FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 11 AÑO 2018		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Subsecretaría de Políticas de Igualdad		DIRECCIÓN Avenida El Dorado, Calle 26 # 69 - 76			



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 O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de la Mujer				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co			
TELÉFONOS 3169001		FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 11 AÑO 2017				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO Contratista		DEPENDENCIA Subsecretaría de Políticas de Igualdad				DIRECCIÓN Calle 26 # 69 - 76 Edificio Elemento, Torre 1,			
EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de la Mujer				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co			
TELÉFONOS 3169001		FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 03 AÑO 2017				FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 06 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO Contratista		DEPENDENCIA Subsecretaría de Políticas de Igualdad				DIRECCIÓN Calle 26 # 69 - 76 Edificio Elemento, Torre 1,			
EMPLEO O CONTRATO									
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de la Mujer				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO Bogotá D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co			
TELÉFONOS 3169001		FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 09 AÑO 2016				FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO Contratista		DEPENDENCIA Subsecretaria de Políticas de Igualdad				DIRECCIÓN Avenida El Dorado, calle 26 No. 69 76			



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 O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de la Mujer			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co			
TELÉFONOS 31690001	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 03 AÑO 2015			FECHA DE RETIRO DIA 03 MES 04 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Territorialización		DIRECCIÓN Av. El Dorado #69-76, Bogotá			
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de la Mujer			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalaciudadania@sdmujer.gov.co			
TELÉFONOS 3169001	FECHA DE INGRESO DIA 12 MES 09 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DIA 11 MES 02 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección de Territorialización		DIRECCIÓN CARRERA 32 A N 29 58			
EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal - IDPAC			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalaciudadania@participacionbogota.gov.co			
TELÉFONOS 2417900	FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 07 AÑO 2010			FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 09 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Gerencia de Mujer y Género		DIRECCIÓN carrera 30 a No 25 - 90 piso 14			



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal- IDPAC		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalaciudadania@participacionbogota.gov.co		
TELÉFONOS 2417900	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 05 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 02 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Gerencia de Mujer y Géneros		DIRECCIÓN cra 30 a No 24 - 90 piso 14		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 28 MES 02 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 02 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA MUJER Y GENERO		DIRECCIÓN CARRERA 7 N 32 16 PISO 7		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Integración Social		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD integracion@sdis.gov.co		
TELÉFONOS 3279797	FECHA DE INGRESO DIA 31 MES 05 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 01 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA MUJER Y GENERO		DIRECCIÓN CARRERA 7 N 32 16 PISO 7		



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 NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	6	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	6	2



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

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

