



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

SIDEAP
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DATOS DEL EMPLEO Y LA FORMACIÓN PROFESIONAL

Última Actualización: 22-dic-2019

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BARRAQUER	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SOURDIS	NOMBRES MARGARITA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No.	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 6 MES NOV AÑO 1967 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO EMAIL

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 ACADEMICO
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	AÑO
										☒	JUNIO	1986

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
Especialización Universitaria	5	X	ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	9 2006	
Universitaria	10	X	ECONOMIA	11 1993	30017
Maestría	10	X	MAESTRIA EN CIENCIAS ECONOMICAS	1 1900	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

SIDEAP

Última Actualización: 22-dic-2019

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 MUJY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
inglés		X						X	
italiano		X		X			X		

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
FUNDACION PLAN		X	Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cbarriga@plan.org.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
2362186	DÍA 18	MES 2	AÑO 2019	DÍA 1	MES 1	AÑO 1
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN				
PRESIDNETE	PRESIDENCIA	CARRERA 15 87-12, BOGOTÁ				

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS			
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE BOGOTA	X		Colombia			
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	Integracion@sdis.gov.co				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO			
5713279797	DÍA 1	MES 6	AÑO 2017	DÍA 31	MES 8	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN				
DIRECTORA POBLACIONAL	DIRECCIÓN POBLACIONAL	CARRERA 7 # 32 -12				



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

SIDEAP
SISTEMA DE INFORMACIÓN ESTATAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 22-dic-2019

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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
5714377630	DÍA 25 MES 3 AÑO 2015	DÍA 31 MES 8 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
SUBDIRECTORA GENERAL	SUBDIRECCIÓN GENERAL	CARRETERA 68 No. 64C-75		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AGENCIA COLOMBIANA PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EXTREMA		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	servicioalciudadano@prosperidadsocial.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
5715960800	DÍA 2 MES 9 AÑO 2013	DÍA 24 MES 3 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
SECRETARIA GENERAL	SECRETARIA GENERAL	Calle 7 No. 6-54		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALIANZA POR LA NIÑEZ COLOMBIANA			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	contenido@alianzaporninez.org.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
743 0789	DÍA 1 MES 10 AÑO 2012	DÍA 30 MES 12 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
SECRETARIA EJECUTIVA	ALIANZA POR LA NIÑEZ COLOMBIANA	Carrera 69 No. 100-17		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

SIDEAP
SISTEMA DE INFORMACIÓN DISTRICTAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 22-dic-2019

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN CONSORCIO PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	consorcio@consorcio.org.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5712170610	DÍA 1 MES 3 AÑO 2006		DÍA 30 MES 6 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DIRECTORA	DIRECCIÓN	Carrera 13 No. 71-27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AGENCIA COLOMBIANA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	cooperacion@apccolombia.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5716012424	DÍA 16 MES 3 AÑO 2000		DÍA 14 MES 10 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUBDIRECTORA DE PROGRAMACIÓN	SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN	Carrera 10 No. 97A - 13	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ACCIÓN COMUNAL DISTRICTAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
241 7900	DÍA 27 MES 8 AÑO 1999		DÍA 31 MES 1 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Subdirectora Administrativa y Financiera	Subdirección	Calle 35 N° 5-35	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 22-dic-2019

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ACCIÓN COMUNAL DISTRITAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
243 7900	DÍA 7 MES 4 AÑO 1999	DÍA 7 MES 7 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesora de planeación y coordinación	Dirección	Calle 35 N° 5-37	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ACCIÓN COMUNAL DISTRITAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
242 7900	DÍA 3 MES 2 AÑO 1999	DÍA 2 MES 4 AÑO 1999	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesora de planeación y coordinación	Dirección	Calle 35 N° 5-36	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ACCIÓN COMUNAL DISTRITAL	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
244 7900	DÍA 1 MES 1 AÑO 1998	DÍA 31 MES 12 AÑO 1998	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesora de coordinación interinstitucional	Dirección	Calle 35 N° 5-38	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

SIDEAP
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD RECEPTORA PÚBLICA

Última Actualización: 22-dic-2019

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		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ACCIÓN COMUNAL DISTRITAL		X	
		PAÍS	
		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
244 7900	DÍA 18 MES 4 AÑO 1997	DÍA 17 MES 12 AÑO 1997	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Gerente de Proyecto de inversión	Dirección	Calle 35 N° 5-38	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
OIT / proyecto COL90-007		X	
		PAÍS	
		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
no disponible	DÍA 1 MES 11 AÑO 1993	DÍA 30 MES 11 AÑO 1996	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Consultora	Dirección del Proyecto	no disponible	

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	1	1
Pública	18	6
Total	19	7

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá



Última Actualización: 22-dic-2019

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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