



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE HOJA DE VIDA CANDIDATAS AL CONSEJO LOCAL DE MUJERES DE PUENTE ARANDA 2017						
Tipo de D.I				Número de documento		
DATOS PERSONALES						
Nombres			Apellidos			
Fecha			Lugar de nacimiento		Edad	
DD	MM	Año	Departamento	Municipio	Años	
Dirección de correspondencia			Localidad barrio y UPZ			
			Localidad	Barrio	UPZ	
Teléfono fijo		Celular		Estado civil		
Sexo	O. Sexual	I. De género	¿Tiene algún tipo de discapacidad?		¿Cuál?	
			Si	No	Si	No
¿Pertenece a algún grupo étnico? ¿cuál?			Es víctima del conflicto armado		Pertenece a alguna población no indicada anteriormente ¿cuál?	
Si/no	Cuál		Si/no	Cuál	Si/no	Cuál
FORMACIÓN ACADÉMICA						
Primaria		Bachillerato / título obtenido				
Si	NO	Si	No	¿cuál?		
EDUCACIÓN SUPERIOR PREGRADO						
1. Pregrado		Graduada		Título obtenido		
Si	No	Si	No	¿cuál?		
2. Pregrado		Graduada		Título obtenido		
Si	No	Si	No	¿cuál?		
EDUCACIÓN SUPERIOR POSGRADO						
Modalidad académica		Título obtenido				
		Si	No	¿cuál?		
Modalidad académica		Graduada		Título obtenido		
Si	No	Si	No	¿cuál?		
Modalidad académica		Graduada		Título obtenido		
		Si	No	¿cuál?		
Modalidad académica		Graduada		Título obtenido		
Si	No	Si	No	¿cuál?		
EDUCACIÓN NO FORMAL						
Nombre de la institución			Estudio realizado			

Carrera. 31 D No. 4 – 05
Código Postal: 111611
Tel. 3648460 Ext. 221-228
Información Línea 195
www.puentearanda.gov.co

ISO 9001: 2008
NTC GP 1000: 2009
BUREAU VERITAS
Certification



N° C0236345 / N° GP0203

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

Alcaldía Local de Puente Aranda

Nombre de la institución		Estudio realizado		
Nombre de la institución		Estudio realizado		
EXPERIENCIA LABORAL				
Ocupación o empleo actual				
Nombre de la empresa, entidad u organización		Pública	Privada	Organización social
Departamento	Municipio	Correo electrónico		
Dirección		Barrio		Teléfono
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Cargo		
DD MM AÑO	DD MM AÑO			
Ocupación o empleo anterior				
Nombre de la empresa, entidad u organización		Pública	Privada	Organización social
Departamento	Municipio	Correo electrónico		
Dirección		Barrio		Teléfono
Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Cargo		
DD MM AÑO	DD MM AÑO			
TRABAJO COMUNITARIO				
Actual o ultimo realizado				
Nombre de la organización			Legalmente constituida	
			Si	No
Comunidad beneficiada				
Localidad barrio y UPZ			Cargo	
Localidad	Barrio	UPZ		
Fecha de ingreso	Fecha de retiro			
DD MM AÑO	DD MM AÑO			
Actual o ultimo realizado				
Nombre de la organización			Legalmente constituida	
			Si	No
Comunidad beneficiada				

Carrera. 31 D No. 4 – 05
Código Postal: 111611
Tel. 3648460 Ext. 221-228
Información Línea 195
www.puentearanda.gov.co

ISO 9001: 2008
NTC GP 1000: 2009
BUREAU VERITAS
Certification



N° CO236345 / N° GP0203

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

Localidad barrio y UPZ			Cargo
Localidad	Barrio	UPZ	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro	
DD mm año		DD mm año	
Actual o ultimo realizado			
Nombre de la organización			Legalmente constituida
			Si No
Comunidad beneficiada			
Localidad barrio y UPZ			Cargo
Localidad	Barrio	UPZ	
Fecha de ingreso		Fecha de retiro	
DD MM AÑO		DD MM AÑO	
Nombres		Apellidos	
Dirección de correspondencia		Entidad u organización	
Teléfono fijo	Celular		Cargo
Nombres		Apellidos	
Dirección de correspondencia		Entidad u organización	
Teléfono fijo	Celular		Cargo

Manifiesto que toda la información contenida en el presente documento es totalmente verídica y que no me encuentro dentro de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, constitucional y legal para el proceso eleccionario del consejo local de mujeres de la localidad de Puente Aranda.

Firma,

Nombre de la candidata

Cedula de ciudadanía

Fecha de diligenciamiento

DD

Mm

Año

Fecha de entrega

DD

Mm

Año

Carrera. 31 D No. 4 – 05
Código Postal: 111611
Tel. 3648460 Ext. 221-228
Información Línea 195
www.puentearanda.gov.co

ISO 9001: 2008
NTC GP 1000: 2009
BUREAU VERITAS
Certification



N° C0236345 / N° GP0203

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

FORMATO DE INSCRIPCIÓN CANDIDATAS AL CONSEJO LOCAL DE MUJERES DE PUENTE ARANDA 2017				
Tipo de D. I		Número de documento		
Datos personales				
Nombres		Apellidos		
Dirección de correspondencia		Localidad barrio y UPZ		
		Localidad	Barrio	UPZ
Teléfono fijo		Celular		
Representación a la que se presenta como candidata				

Firma,

Nombre de la candidata
Cedula de ciudadanía

Fecha de diligenciamiento
Fecha de entrega

DD MM Año
DD MM Año

Carrera. 31 D No. 4 – 05
Código Postal: 111611
Tel. 3648460 Ext. 221-228
Información Línea 195
www.puentearanda.gov.co

ISO 9001: 2008
NTC GP 1000: 2009
BUREAU VERITAS
Certification



N° C0236345 / N° GP0203

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS