



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 04-abr-2024
Fecha Validación: 11-abr-2024

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------------------|---|---------------------------|
| PRIMER APELLIDO CASTILLO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) FORTICH | NOMBRES RAFAEL IGNACIO |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C | SEXO | NACIONALIDAD |
| LIBR | | |
| PRIM | | |
| FECI | | |
| FEC | | |
| PAÍS | | |
| DEP | | |
| CIUI | | |

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 BACHILLERATO | | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|---------------------|-----------|-----|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | DICIEMBRE | AÑO | 2002 |

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 |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|--|---------------------|----------------------------|
| Maestría | 4 | X | MAESTRÍA EN DERECHO DEL COMERCIO Y DE LA RESPONSABILIDAD | 6 2016 | |
| Especialización universitaria | 2 | X | ESPECIALIZACIÓN EN RESPONSABILIDAD Y SEGUROS | 11 2012 | |
| Universitaria | 10 | X | DERECHO | 11 2008 | 195313 |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 04-abr-2024

Fecha Validación: 11-abr-2024

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 IDERBOL | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD TRANSPARENCIAYANTICORRUPCION@CARTAGEN | | |
| TELÉFONOS 6424629 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2023"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2023"/> | |
| CARGO O CONTRATO CONTRATISTA ASESOR OFICINA | DEPENDENCIA OFICINA JURIDICA | DIRECCIÓN CRA. 17 No. 34-36 | | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS | | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contraloria@contraloriadecartagena.gov.co | | |
| TELÉFONOS 6411130 | FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="18"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2021"/> | | FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2022"/> | |
| CARGO O CONTRATO CONTRALOR DISTRITAL | DEPENDENCIA DESPACHO DEL CONTRALOR | DIRECCIÓN BOSQUE DIAGONAL 22 No 47B-23 | | |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 04-abr-2024

Fecha Validación: 11-abr-2024

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 contraloria distrital de cartagena de indias | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contraloria@contraloriadecartagena.gov.co |
| TELÉFONOS 6411130 | FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 8 AÑO 2020 | | FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 7 AÑO 2022 |
| CARGO O CONTRATO director de responsabilidad fiscal y acciones | DEPENDENCIA direccion de responsabilidad fiscal | DIRECCIÓN bosquediagonal 22 No. 47b-23 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD DISTRISSEGURIDAD | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@distrisseguridad.gov.co |
| TELÉFONOS 6642245 | FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 2 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 6 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATISTA ASESOR | DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA | DIRECCIÓN Chambacu Ed. Inteligente, Ofi. 609 - 417 - | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|---|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD CORVIVIENDA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@corvivienda.gov.co |
| TELÉFONOS 3014793336 | FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2019 | | FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATISTA ASESOR | DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA | DIRECCIÓN Manga 3ª Avenida, Calle 28 #21-62 | |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 04-abr-2024

Fecha Validación: 11-abr-2024

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 IDER | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@ider.gov.co | |
| TELÉFONOS 6651824 | FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 8 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO CONTRATISTA ASESOR | DEPENDENCIA DIRECCION | DIRECCIÓN Cra.30 No.18A-253 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|--|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION TECNOLOGICA ANTONIO DE AREVALO | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD VIRGINIA.ACEVEDO@TECNAR.EDU.CO | |
| TELÉFONOS 6600671 | FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 2 AÑO 2017 | FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 11 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO DOCENTE CATEDRA | DEPENDENCIA DECANATURA DERECHO | DIRECCIÓN AV PEDRO DE HEREDIA CALLE 49A No. | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---|---|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD rama judicial | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO Cartagena De Indias | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@cendoj.ramajudicial.gov.co | |
| TELÉFONOS 6015658500 | FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 4 AÑO 2008 | FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 2 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO notificador oficial mayor escribiente secretario | DEPENDENCIA juzgado promiscuo municipal de clemencia | DIRECCIÓN centro calle del cuartel edificio cuartel del fijo | |



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

Personería de Bogotá D.C.



Última Actualización: 04-abr-2024

Fecha Validación: 11-abr-2024

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 | 9 |
| Pública | 12 | 5 |
| Total | 13 | 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. - 04-abr-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

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