



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN CENTRAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 23/02/2022

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO NIÑO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) QUINTERO	NOMBRES OCTAVIO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ o. 79334319	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA AÑO [COLOMBIA] PAÍS _____ DEPTO. _____ CIUDAD _____		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO. _____ CIUDAD _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

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 ACADÉMICO			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	X	MES	NO	AÑO	1985

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	TEMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
ES	2	X	GERENCIA HOSPITALARIA	3 2011	No especificada
UN	10	X	SIN REGISTRAR	12 1998	40686

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
Inglés	X			X			X		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios

SIDEAP
SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRAL DEL EMPLEO Y LA OPORTUNIDAD PÚBLICA

Última Actualización: 23/02/2022

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 Central de Inversiones SA- CISA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO Bogotá D. C.	MUNICIPIO BOGOTA D. C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oninoquintero@gmail.com		
TELÉFONOS 3358888	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 9 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 01 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO Jefe Servicio Integral al Usuario	DEPENDENCIA Jefatura SIU			DIRECCIÓN Calle 63 No 11-09		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Contraloría de Bogotá			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO Bogotá D. C.	MUNICIPIO BOGOTA D. C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oninoquintero@gmail.com		
TELÉFONOS 3358888	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 8 AÑO 2014			FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 11 AÑO 2015		
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina	DEPENDENCIA Dirección de Participación			DIRECCIÓN carrera 32 A # 26 A 10		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Salud			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO Bogotá D. C.	MUNICIPIO BOGOTA D. C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oninoquintero@gmail.com		
TELÉFONOS 3649090	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 5 AÑO 2013			FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 5 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina	DEPENDENCIA Dirección de Participación			DIRECCIÓN Carrera 32 # 12-81		

EMPLEO O CONTRATO						
EMPRESA O ENTIDAD Hospital del Sur			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO Bogotá D. C.	MUNICIPIO BOGOTA D. C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD oninoquintero@gmail.com		
TELÉFONOS 2731819	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 4 AÑO 2008			FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 2 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina	DEPENDENCIA Dirección de Participación			DIRECCIÓN Carrera 78 # 35-17		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN ORIENTAL DEL EMPLEO Y LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Última Actualización: 23/02/2022

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Akakdia Local de Puente Aranda	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D. C.	BOGOTA D. C.	oninoquintero@gmail.com	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2760808	DÍA 1 MES 1 AÑO 2004		DÍA 31 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Junta Administradora Local	Fondo Desarrollo Local	Carrera 32 # 4-00	

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
PUBLICO	11	02
PRIVADO	0	0
PARTICULAR	0	0
TOTAL	11	02

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 NOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelario

SIDEAP

SISTEMA DE INFORMACIÓN DIGITAL DEL EMPLEO Y SALUDACIÓN PÚBLICA



Última Actualización: 21-ene-2018

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