



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022

Fecha Validación: 14-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO REALPE		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEJIA		NOMBRES PAULO ERNESTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 87219259			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NUMERO 85041642608 D.M 21					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 16 MES ABR AÑO 1985 PAÍS Colombia DEPTO Nariño CIUDAD Ipiales			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 66 59-31 torre 2 208 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3012273911 EMAIL paulorealpe@hotmail.com		

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°	MES	JULIO	AÑO	2001

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	Derechos Humanos y Educación para la Paz	5 2012	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO SUSTANTIVO Y CONTENCIOSO	5 2009	
Universitaria	10	X	DERECHO	8 2008	280469



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022
Fecha Validación: 14-jul-2022

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
inglés		X			X			X	

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 General de la Alcaldía Mayor de Bogotá		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD paulorealpe@hotmail.com		
TELÉFONOS 3813000	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina	DEPENDENCIA Oficina Asesora de Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 8 No. 10-65		

EMPLEO O CONTRATO				
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co		
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2022"/>	
CARGO O CONTRATO Coordinador de Autoridades Administrativas	DEPENDENCIA Dirección de Protección	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022

Fecha Validación: 14-jul-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 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 7 MES 1 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO Contrato No. 183 de 2020	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 4 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Contrato No. 1132 de 2019	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 1 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 3 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO Contrato No. 396 de 2019	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022

Fecha Validación: 14-jul-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 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Contrato No 655 de 2018	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica		DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
CARGO O CONTRATO 96 de 2017	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica		DIRECCIÓN Av. Carrera 68 # 64C - 75

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO No de Contrato 321-2016	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA		DIRECCIÓN Carrera 68 No. 64c 75



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022

Fecha Validación: 14-jul-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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO No de Contrato 321-2015	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN Calle 68 No 64 c 75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 1 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO No de Contrato 0046-2014	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURIDICA	DIRECCIÓN Carrera 68 No 64 c 75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 1 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO No de Contrato 423-2013	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN Carrera 68 No 64c-75	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022

Fecha Validación: 14-jul-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 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 8 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO No de Contrato 2423-2012	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN Carrera 68 No 64 c 75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 3 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 8 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO No de Contrato 357-2012	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN Carrera 68 No 64 c 75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Defensoría del Pueblo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridica@defensoria.gov.co	
TELÉFONOS 3147300	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 1 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 17 MES 6 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Defensor Público	DEPENDENCIA Oficina Especial de Apoyo de la Defensoría	DIRECCIÓN Cra. 9 No 16- 21- Bogotá	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022
Fecha Validación: 14-jul-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 Tribunal Superior del Distrito Judicial de Popayán	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO Popayán	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aortegap@cendoj.ramajudicial.gov.co	
TELÉFONOS 88223683	FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 9 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DIA 14 MES 1 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Auxiliar Judicial Ad-Honorem	DEPENDENCIA Sala Segunda de Decisión Penal	DIRECCIÓN Calle 3 No. 3-31 Palacio Nacional	

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	0
Pública	9	6
Total	9	6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-jul-2022

Fecha Validación: 14-jul-2022

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. - 14-jul-2022
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