



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

|  |  |  |                              |  |  |
|--|--|--|------------------------------|--|--|
| PRIMER APELLIDO<br>López   |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Rodríguez  |                              | NOMBRES<br>Brian Alexis  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>1033767882</u> |  | SEXO<br>F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> |                              | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>   |  | NÚMERO   |                              | D.M.   |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |  |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |  |  |
| FECHA<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>  |  |  |                              |  |  |
| PAÍS<br>_____  |  |  | PAÍS _____ DEPTO _____       |  |  |
| DEPTO<br>_____   |  |  | MUNICIPIO _____              |  |  |
| MUNICIPIO<br>_____   |  |  | TELÉFONO _____ 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 OBTENIDO |    | BASICA SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |      | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 1X1° | MES             | 11 | AÑO               | 2011 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |      |                 |    |                   |      |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA)                      **TL** (TECNOLÓGICA)                      **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)                      **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN)                      **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER)                      **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADEMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO        | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |   | MES         | AÑO  |                            |
| PREGRADO            | 5                       | X        |    | TECNOLOGIA EN GESTION FINANCIERA Y DE TESORERIA | 11          | 2017 |                            |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD ESCRIBA:

**INF** (EDUCACIÓN INFORMAL)                      **TR\_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| INSTITUCIÓN                                       | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS              | TERMINACIÓN |      |
|---|---|-----------------|----------|----|---|-------------|------|
|   |   |                 | SI       | NO |   | MES         | AÑO  |
|   | DESARROLLO HUMANO                             |                 |          |    |   |             |      |
| Servicio Nacional de Aprendizaje                  | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 32              | X        |    | Divulgacion investigativa y tecnologica de Contabilidad | 11          | 2016 |
| Instituto Pensamiento y Cultura en América Latina | EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 260             | X        |    | Diplomado en Cuestiones del Método                      | 04          | 2020 |

4

**IDIOMAS**

ESPECÍFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

**EXPERIENCIA LABORAL**

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                       |  |  |  |              |     |         |                 |                              |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|--|--------------|-----|---------|-----------------|------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO   |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                 | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                      |              |     |         |                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3811700  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         | FECHA DE RETIRO |                              |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 24           | Mes | 11      | Año             | 2023                         | Día |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SECRETARIO EJECUTIVO DEL DESPACHO DE |  |  | DEPENDENCIA<br>DESPACHO VICEMINISTRO TECNICO   |              |     |         |                 | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 6C 38 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |  |              |     |         |                 |                              |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO   |  |  |  | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                 | PAÍS<br>COLOMBIA             |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                      |              |     |         |                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3811700  |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         | FECHA DE RETIRO |                              |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día  | 08           | Mes | 03      | Año             | 2023                         | Día | 23 | Mes | 11 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO              |  |  | DEPENDENCIA<br>DESPACHO VICEMINISTERIO GENERAL |              |     |         |                 | DIRECCIÓN<br>CARRERA 8 6C 38 |     |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |         |     |              |                 |  |     |    |     |    |     |      |
|--|--|--|---|---------|-----|--------------|-----------------|--|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO PENSAMIENTO Y CULTURA EN AMERICA LATINA |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |                 | PAÍS<br>MEXICO   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO   |  |  | MUNICIPIO                                     |         |     |              |                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>53364287  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |         |     |              | FECHA DE RETIRO |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 01      | Mes | 03           | Año             | 2021   | Día | 23 | Mes | 01 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>REQUIERE CORRECCION                         |  |  | DEPENDENCIA<br>AGENCIA DE EDUCACION SUPERIOR  |         |     |              |                 | DIRECCIÓN<br>- Cerro de la Carbonera # 24 Delegacion de Coyoacan |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |         |     |              |                 |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>equidepan   |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |                 | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                     |         |     |              |                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3124619443  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |         |     |              | FECHA DE RETIRO |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 31      | Mes | 07           | Año             | 2018   | Día | 14 | Mes | 02 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASISTENTE GERENCIA COORDINAD                |  |  | DEPENDENCIA<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA   |         |     |              |                 | DIRECCIÓN<br>CALLE 48P BIS 5 44                                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |         |     |              |                 |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>I.F.U.V. TECNOFARMA S.A                           |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |                 | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                     |         |     |              |                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6460505   |  |  | FECHA DE INGRESO                              |         |     |              | FECHA DE RETIRO |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 01      | Mes | 04           | Año             | 2017   | Día | 03 | Mes | 11 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ANALISTA - APRENDIZ SENA                    |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA FINANCIERA Y DE TESORERIA |         |     |              |                 | DIRECCIÓN<br>CARRERA 16 85 96                                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |   |         |     |              |                 |  |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FUNDACION TRENZA                                  |  |  |   | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |                 | PAÍS<br>COLOMBIA   |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.   |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                     |         |     |              |                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                       |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                              |         |     |              | FECHA DE RETIRO |  |     |    |     |    |     |      |
|  |  |  | Día   | 05      | Mes | 06           | Año             | 2015   | Día | 30 | Mes | 08 | Año | 2016 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>AAUXILIAR ADMINISTRATIVO                    |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA - ASISTENCIAL   |         |     |              |                 | DIRECCIÓN<br>CARRERA 9 60 09                                     |     |    |     |    |     |      |

6

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |                 |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|-----------------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |                 | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |                 | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         | FECHA DE RETIRO |                    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año:            |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |                 | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 1                     | 10    |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5                     | 3     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

9

**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*