



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Zapata</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Castillo</u>	NOMBRES <u>Diana Cardina</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>52318333</u>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <u>Colombian</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>17</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1982</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cl 83 # 94 Q-13 J-1307</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u> TELÉFONO <u>9237656</u> EMAIL <u>Valeria562@hotmail</u>

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: <u>Bachiller Académico</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>11</u>	AÑO <u>1999</u>

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 ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
ES	2	X		Especialista en Seguridad Social	05	2013	✓
UN	10	X		Administradora de Empresas	04	2012	126742

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
<u>Inglés</u>	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD N.A	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Adres	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 4822760	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 11 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Controlista	DEPENDENCIA Decreto de Portales	DIRECCIÓN Acll 26 # 69776	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Grupo ASD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3402501	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 02 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Asesor líder de Proyectos	DEPENDENCIA Operaciones en Solos	DIRECCIÓN Cl 32 # 13-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

4 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
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	2

5 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 Bogotá, 23 de Enero del 2020



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.

23-01-2020
Ciudad y fecha


NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	GCON-FR23
	FORMATO	VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA	VERSIÓN	1
			FECHA	

1 DATOS GENERALES

Nombre Del Aspirante	Diana Carolina Zapata Castillo
Perfil	PROFESIONAL
Educación	PROFESIONAL
Fecha de Grado	27/04/2012
Títulos académicos requeridos	Administrador de empresas
Experiencia Requerida	TP + 25 MEP

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

UNIVERSIDAD Y/O INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TÍTULO	FECHA DE TERMINACIÓN
Universitaria Agustiniana	Administrador de empresas	27/04/2012
Universitaria Agustiniana	Especialista en Seguridad Social Integral	3/05/2013

3 EXPERIENCIA LABORAL


ENTIDAD /EMPRESA / ORGANIZACIÓN	TIPO DE EXPERIENCIA GENERAL (G) ESPECÍFICA (E)	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TOTAL DÍAS	TOTAL AÑOS	TOTAL MESES	TOTAL DÍAS
Adres	Especifica	20/11/2019	31/12/2019	41	0	1	11
Grupo ASD	Especifica	2/01/2014	7/02/2019	1836	5	1	6
				0	0	0	0
				0	0	0	0
				0	0	0	0
SUB-TOTAL				1.877	5	2	17
TOTAL				5	2	13	62
				años	meses	días	Total meses

Elaboró: Leidy.L. *de*
 Revisó/Aprobó: R. Molina - María I. I.

Comercio Jonathan Ramirez - C.A. x Función Pública x Datos x Ingreso x 480_1579027901215.pdf x

funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/declaracionBienes/

Aplicaciones ★ Bookmarks [diagnostico](#) [Global PALFAR-D/P...](#) [Estrategias con tem...](#) [SDM](#) [IPCC AR5](#) [Recursos especiales](#) [Mapas de cobertura](#) [Prensa](#) [RPIAs - Simple Reg...](#)

 **El Servicio Público**
El Servicio Público

* Tipo Documento
CEDULA DE CIUDADANIA

* Número Documento
52718333
Número de 8 a 11 dígitos.

☒ Otra Entidad

* Nit Entidad
52718333
Número de 8 a 12 dígitos.

* Nombre Entidad
52718333
Texto de 3 a 123 caracteres.

* Primer Nombre:
Diana
Texto de 3 a 20 caracteres.

* Segundo Nombre:
Carolina
Texto de 3 a 20 caracteres.

* Primer Apellido:
Zapata
Texto de 3 a 20 caracteres.


* Segundo Apellido:
Castillo
Texto de 3 a 20 caracteres.

[Continuar](#)

Comercio Jonathan Ramirez - C.A. x Función Pública x Archivos x Ingreso x 480_1579027901215.pdf x

funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/declaracionBienes/

Aplicaciones ★ Bookmarks [diagnostico](#) [Global PALFAR-D/P...](#) [Estrategias con tem...](#) [SDM](#) [IPCC AR5](#) [Recursos especiales](#) [Mapas de cobertura](#) [Prensa](#) [RPIAs - Simple Reg...](#)

 **El Servicio Público**
El Servicio Público

* Declaración Bienes y Rentas, Registro Conflicto de Intereses: [Descargar](#) [Asistir](#)

☒ NO obligado a declarar renta

☒ Servidor Público Elegido por Voto Popular



[Finalizar](#) [Salir](#)

Diana Lopez

Comercio Jonathan Ramirez | Función Pública | Inicio | Ingreso | AEC_1579527921215.pdf

funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/

Aplicaciones | Bookmarks | dinamic100 | Global PALSAR-2/P... | Estrategias contem... | SOM | IPCC AR5 | Recursos especiales | Mapas de cobertura | Paves | SPUs - Simple Ing...

 El servicio público es de todos 


* Tipo Documento

CEDULA DE CIUDADANIA

* Número Documento

52718333



Número de 6 a 11 dígitos

☒ No soy un robot 

Comercio Jonathan Ramirez | Función Pública | Inicio | Ingreso | AEC_1579527921215.pdf

funcionpublica.gov.co/ley-transparencia-web/credencialesServicio

Aplicaciones | Bookmarks | dinamic100 | Global PALSAR-2/P... | Estrategias contem... | SOM | IPCC AR5 | Recursos especiales | Mapas de cobertura | Paves | SPUs - Simple Ing...

 El servicio público es de todos 

Su usuario se encuentra registrado en este aplicativo, por favor ingrese con su contraseña.

* Tipo Documento

CEDULA DE CIUDADANIA

* Número Documento

52718333

Número de 6 a 11 dígitos

* Contraseña

☐ No soy un robot 