



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología - ATENEA



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-dic-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROMERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OVALLE	NOMBRES DIANA ESPERANZA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52778262	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NUMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 18 MES MAR AÑO 1983 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA KR 5 N 48 X 19 SUR PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6018174308 EMAIL diana.romerovale@gmail.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 BASICA											TITULO Bachiller Academico			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE	AÑO	1999

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	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE FINANZAS		6	2017	
Universitaria	10	X	CONTADURIA PUBLICA		11	2013	254687-T

Firma electronica validador: TATIANA MARIA HERRERA GUTIERREZ 13/12/2024 12:46:56

1447390

Documento electrónico: ddd127d77c29cc0e61dddb71fdd113deb4e864788be4cf66862cca5df611727a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 4



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología - ATENEA



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-dic-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Análisis Financiero Empresarial	G-Talent	2024	6
Diplomado en Evaluación Financiera de Proyectos	Politécnico de Colombia	2024	120

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología -	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	ccardoza@agenciaatenea.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6016660006	DÍA 19 MES 7 AÑO 2024		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Enlace de gestión	Gerencia de educación Posmedia	Cr 10 # 28-49. Torre A, piso 26.	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Manuela Beltrán		X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	jefe.nomina@umb.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
5460600	DÍA 5 MES 6 AÑO 2023		DÍA 29 MES 2 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Directora Financiera	Financiera	Avenida Circunvalar 60-00	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología - ATENEA



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-dic-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 Universidad Manuela Beltran	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jefe.nomina@umb.edu.co	
TELÉFONOS 5460600	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 10 AÑO 2021		FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 3 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO Directora Financiera	DEPENDENCIA Financiera	DIRECCIÓN Avenida Circunvalar 60-00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Manuela Beltran	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jefe.nomina@umb.edu.co	
TELÉFONOS 5460600	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 3 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 9 AÑO 2021
CARGO O CONTRATO Jefe de Costos y Presupuesto	DEPENDENCIA Financiera	DIRECCIÓN Avenida Circunvalar 60-00	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Gloria Colombia	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dianae.romerovalle@gmail.com	
TELÉFONOS 3212401906	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 6 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 10 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Jefe de tesorería - Jefe de contabilidad	DEPENDENCIA Financiera	DIRECCIÓN CARRERA 5 N # 48X19 SUR	

Firma electronica validador: TATIANA MARIA HERRERA GUTIERREZ 13/12/2024 12:46:56

1447390

Documento electrónico: ddd127d77c29cc0e61dddb71fdd113deb4e864788be4cf66862cca5df611727a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 4



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Agencia Distrital para la Educación Superior, la Ciencia y la Tecnología - ATENEA



Última Actualización: 12-dic-2024

Fecha Validación: 13-dic-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	16	1
Pública	0	4
Total	16	6

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. - 12-dic-2024
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
DIANA ESPERANZA ROMERO OVALLE 12/12/2024 19:15:41
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

Firma electronica validador: TATIANA MARIA HERRERA GUTIERREZ 13/12/2024 12:46:56

1447390

Documento electrónico: ddd127d77c29cc0e61dddb71fdd113deb4e864788be4cf66862cca5df611727a
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 4