



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<br>Jiménez                                                                                                                                    |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Gutiérrez                                                                                                                                                                 |  | NOMBRES<br>Juan Carlos                                                                                  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>79878292</u>                  |  | GÉNERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                               |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                         |  | NÚMERO<br><u>79878292</u>                                                                                                                                                                                   |  | D.M.                                                                                                    |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA <u>24</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1977</u><br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C. |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 186C BIS 15 69 BQ 5 APTO 301<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.<br>TELÉFONO<br>333.731.5103<br>EMAIL<br>jcarlosj.dev@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 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  |                            |
| PREGRADO            | 1                       | X        |    | ESPECIALIZACION TECNOLÓGICA EN DESARROLLO DE APLICACIONES PARA DISPOSITIVOS MÓVILES | 03          | 2016 |                            |
| PREGRADO            | 3                       | X        |    | TECNOLOGO EN ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION                       | 12          | 2014 |                            |
| PREGRADO            | 4                       | X        |    | TÉCNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE                                                 | 03          | 2012 |                            |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

#### 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)

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>BIT - BOGOTA INSTITUTE OF TECHNOLOGY |  |  |                                 | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA |                                                                    |  |     |  |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                              |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.       |         |     |              |     |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>lider.administrativo@bitinstitute.co |  |     |  |
| TELÉFONOS<br>3023349919                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                |         |     |              |     |                  | FECHA DE RETIRO                                                    |  |     |  |
|                                                           |  |  | Día                             | 24      | Mes | 04           | Año | 2023             | Día                                                                |  | Mes |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL DESARROLLO WEB     |  |  | DEPENDENCIA<br>ÁREA DE PRODUCTO |         |     |              |     |                  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 5 66 30 Chapinero Zona G                      |  |     |  |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                            |  |  |  |                                    |         |      |              |      |                                                            |      |  |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------|---------|------|--------------|------|------------------------------------------------------------|------|--|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>BIT - BUILD INNOVATE TRANSFORM             |  |  |  |                                    | PÚBLICA |      | PRIVADA<br>X |      | PAÍS<br>COLOMBIA                                           |      |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                        |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.          |         |      |              |      | CORREO ELECTRÓNICO<br>lider.administrativo@bitinstitute.co |      |  |      |
| TELÉFONOS<br>3023349919                                             |  |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |      |              |      | FECHA DE RETIRO                                            |      |  |      |
|                                                                     |  |  |  | Día:                               | 24      | Mes: | 04           | Año: | 2023                                                       | Día: |  | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>DOCENTE, Bootcamp Desarrollo Web MEAN Stack |  |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA |         |      |              |      | DIRECCIÓN<br>Carrera 5 66 30 Chapinero Zona G              |      |  |      |

## 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            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3                     | 9     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 2                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 2                     | 7     |

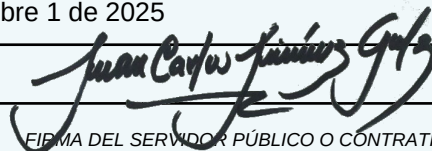
8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI    NO    X    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, D.C. Octubre 1 de 2025



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