IDCBIS Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	**CÓDIGO:** IDCBIS-GTH-FT-047 **Versión:** 02	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	FORMATO HOJA DE VIDA IDCBIS	**Vigente a partir de:** 05/02/2026	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	8	3	2026	CIUDAD	BOGOTÁ	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ

I. INFORMACION PERSONAL

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
ERICA	MILENA	ZAMBRANO	CAÑON
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No. IDENTIFICACIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	CORREO ELECTRONICO
C.C.	52269754	BOGOTÁ	zambranoemc@hotmail.com
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROFESIÓN U OFICIO	TARJETA PROFESIONAL No.
12/02/1976	BOGOTÁ	Tecnico Administrativa	
LIBRETA MILIAR	No. LIBRETA MILITAR	SEXO	TELEFONO CELULAR
ESTADO CIVIL	No. PERSONAS A CARGO	NACIONALIDAD	CIUDAD DE RESIDENCIA
U.LIBRE	1	Colombiana	BOGOTÁ
DIRECCIÓN RESIDENCIA	Calle 81 # 102 - 60 / TORRE 3- APTO 502 / BARRIO: BOCHICA	BARRIO	BOCHICA

II. INFORMACION ACADEMICA (Diligencie los títulos de educación formal obtenidos)

NIVEL EDUCATIVO	NOMBRE DEL PROGRAMA	AÑO/SEMESTRE APROBADO	INSTITUCIÓN	TERMINADO	FECHA ACTA DE GRADO
PRIMARIA	BASICA PRIMARIA	1989	COLEGIO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	SI	5/12/1995
SECUNDARIA	BACHILLER ACADEMICO	1995	COLEGIO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	SI	5/12/1995
TECNICO	TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3	POLITÉCNICO INTERNACIONAL	SI	29/04/2022
TECNOLOGICO				NO	
PREGRADO				NO	
POSTGRADO				NO	
MAESTRIA				NO	
DOCTORADO				NO	

III. OTROS ESTUDIOS

PROGRAMA	INSTITUCION	INTENSIDAD HORARIA	AÑO

IV. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

V. EXPERIENCIA LABORAl (Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en estricto orden cronológico, comenzando por el actual, si faltan espacios de click en simbolo +)

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD (IDCBIS)			CARRERA 32 # 12 - 81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	CARGO O PERFIL CONTRACTUAL	FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE RETIRO (DD/MM/AAAA)	MOTIVO DEL RETIRO
3649620	TECNICO ADMINISTRATIVO	5/11/2024	31/3/2026	HASTA LA FECHA LABORANDO
JEFE O SUPERVISOR	MARCELA GUTIERREZ		No. CONTACTO	3214285099

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVÁ			CALLE 71 # 73ª 44	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	CARGO O PERFIL CONTRACTUAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
2916670	TECNICO ADMINISTRATIVO	29/3/2021	5/8/2024	FINALIZACIÓN DE CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	MARCELA GUTIERREZ		No. CONTACTO	3214285099

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
TELEFONO	CARGO O PERFIL CONTRACTUAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
JEFE O SUPERVISOR			No. CONTACTO	

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
TELEFONO	CARGO O PERFIL CONTRACTUAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
JEFE O SUPERVISOR			No. CONTACTO	

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
TELEFONO	CARGO O PERFIL CONTRACTUAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO
JEFE O SUPERVISOR			No. CONTACTO	

IDCBIS Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	**CÓDIGO:** IDCBIS-GTH-FT-047 **Versión:** 02	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	FORMATO HOJA DE VIDA IDCBIS	**Vigente a partir de:** 05/02/2026	

TIEMPO DE EXPERIENCIA	TIEMPO DE EXPERIENCIA CON LAS ACTIVIDADES SOLICITADAS		
	AÑOS	MESES	DIAS
TOTAL	4	9	8,00

VI. CONTACTO DE EMERGENCIA

NOMBRE DE UN FAMILIAR QUE PODAMOS CONTACTAR EN CASO DE NO LOCALIZARLO A USTED DIRECTAMENTE.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELEFONO
JORGE ZAMBRANO	PADRE	CALLE 144 21 ANGELES	3133595524

VII. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD(EPS)	SI	FONDO DE PENSIONES	SI	PENSIONADO	SI	FONDO DE CESANTIAS
SANITAS		COLPENSIONES		Nº RESOLUCIÓN	N/A	N/A

VIII. OTROS

A. ¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD?	SI	TECNICO ADMINISTRATIVO INICIO 5/11/2024 FINAL 31/03/2026
B. ¿TIENE FAMILIARES TRABAJANDO EN INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD ?	NO	N/A
C. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD ?	NO	N7A

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que **SI** _____ **NO** _**X**_ me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal para contratar con el **INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD IDCBIS.**

Hago constar que los datos aquí consignados son veraces y autorizo de forma voluntaria, libre y espontanea al **INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD IDCBIS** para que adelante el proceso de verificacion de la informacion consignada y documentos anexos.

NOMBRE COMPLETO: ERICA MILENA ZAMBRANO CAÑON

FIRMA: 

DOCUMENTO: C.C 52269754

GUARDAR