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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | 13 | 3 | 2026 | **CIUDAD** | Bogotá | **DEPARTAMENTO** | Bogotá |

## *I. INFORMACION PERSONAL*

| **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | | **SEGUNDO APELLIDO** |
|---|---|---|---|---|
| **Johan** | **Eduardo** | **Vidal** | | **Vargas** |
| **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | **No. IDENTIFICACIÓN** | **LUGAR DE EXPEDICIÓN** | | **CORREO ELECTRONICO** |
| C.C. | 1022409936 | Bogotá DC | | gohan_1605@hotmail.com |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | **PROFESIÓN U OFICIO** | | **TARJETA PROFESIONAL No.** |
| **17/09/1995** | **Bogotá DC** | **Ingeniero de Software** | | **091132-0743858 CNDB** |
| **LIBRETA MILIAR** | **No. LIBRETA MILITAR** | **SEXO** | | **TELEFONO CELULAR** |
| NO | **N/A** | MASCULINO | | **3195148688** |
| **ESTADO CIVIL** | **No. PERSONAS A CARGO** | **NACIONALIDAD** | | **CIUDAD DE RESIDENCIA** |
| U.LIBRE | **0** | Colombiana | | **Bogotá** |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIA** | **EJ: Cra 80d # 7b -83 / CONJUNTO RESIDENCIAL SENDEROS DE CASTILLA 1 / TORRE 5 - APTO 1006 / BARRIO: Castilla** | | **BARRIO** | **Castilla** |

## *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 | | | | SI | |
| SECUNDARIA | **Bachiller Academico** | 2014 | **Centro Johan Kepler** | SI | 13-jul-14 |
| TECNICO | | | | NO | |
| TECNOLOGICO | | | | NO | |
| PREGRADO | **Ingeniero de Software** | 2022 | **Uninpahu** | SI | 15-sep-22 |
| POSTGRADO | **Esp. Transformación Digital** | 1° | **CUN** | ACTUAL | |
| MAESTRIA | | | | NO | |
| DOCTORADO | | | | NO | |

## *III. OTROS ESTUDIOS*

| **PROGRAMA** | **INSTITUCION** | **INTENSIDAD HORARIA** | **AÑO** |
|---|---|---|---|
| **POWER BI** | **MINTIC** | 48 | 2025 |
| **ORACLE CERTIFIED FOUNDATIONS ASSOCIATE** | **ORACLE UNIVERSITY** | 40 | 2023 |
| **INTRODUCCION A INTERNET DE TODO** | **CISCO NETWORKING ACADEMY** | 60 | 2016 |
| **PROGRAMACION DE DISPOSITIVOS MOVILES** | **SENA** | 40 | 2016 |

## *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** |
|---|---|---|---|---|
| IDCBIS | | | Cra. 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** |
| 13649620 | Profesional TIC | 1/4/2025 | 31/3/2026 | |
| **JEFE O SUPERVISOR** | **German Ramirez** | | **No. CONTACTO** | |

| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | | | **DIRECCIÓN** | **TIPO DE CONTRATO** |
|---|---|---|---|---|
| IDCBIS | | | Cra. 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** |
| 13649620 | Profesional TIC | 2/1/2025 | 31/03/2025/ | Finalizacion de Contrato |
| **JEFE O SUPERVISOR** | **German Ramirez** | | **No. CONTACTO** | |

| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | **DIRECCIÓN** | **TIPO DE CONTRATO** |
|---|---|---|
| IDCBIS | Cra. 32 #12 - 81 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |

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

| TELEFONO | CARGO O PERFIL CONTRACTUAL | FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA) | FECHA DE RETIRO (DD/MM/AAAA) | MOTIVO DEL RETIRO |
|---|---|---|---|---|
| 13649620 | Profesional TIC | 15/10/2024 | 31/12/2024 | Finalizacion de Contrato |
| **JEFE O SUPERVISOR** | **German Ramirez** | | **No. CONTACTO** | |

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | DIRECCIÓN | TIPO DE CONTRATO |
|---|---|---|---|
| ISITEC | | Virtual | INDEFINIDO |
| **TELEFONO** | **CARGO O PERFIL CONTRACTUAL** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | **MOTIVO DEL RETIRO** |
| 3004310416 | Consultor Junior | 3/5/2022 | 3/5/2024 | Finalización de Contrato |
| **JEFE O SUPERVISOR** | **Ciro** | | **No. CONTACTO** | |

| NOMBRE DE LA EMPRESA | | DIRECCIÓN | |
|---|---|---|---|
| GLOBAL OPERADORA HOTELERA | | AV CL 26 # 102-20 | INDEFINIDO |
| **TELEFONO** | **CARGO O PERFIL CONTRACTUAL** | **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE RETIRO** | **MOTIVO DEL RETIRO** |
| (601) 5169898 \| Ext: 170 | Analista De Desarrollo | 1/7/2021 | 1/5/2022 | Voluntario |
| **JEFE O SUPERVISOR** | **Ingrid** | | **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** | |

| TIEMPO DE EXPERIENCIA | TIEMPO DE EXPERIENCIA CON LAS ACTIVIDADES SOLICITADAS | | |
|---|---|---|---|
| | **AÑOS** | **MESES** | **DIAS** |
| **TOTAL** | **3** | **0** | **20,00** |

## *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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

## *VII. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL*

| ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD(EPS) | SI | FONDO DE PENSIONES | SI | PENSIONADO | NO | FONDO DE CESANTIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COMPENSAR | | PORVENIR | | **N° RESOLUCIÓN** | N° | ¿Cual? |

## *VIII. OTROS*

| | | |
|---|---|---|
| **A. ¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD?** | **NO** | En caso de ser afirmativo indique: Cargo, Fecha de inicio y terminacion de contrato, Motivo del retiro. |
| **B. ¿TIENE FAMILIARES TRABAJANDO EN INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD ?** | **NO** | En caso de ser afirmativo indique: perfil y tipo de contrato |
| **C. ¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD ?** | **NO** | SI |

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:** Johan Eduardo Vidal Vargas

**FIRMA:**

**DOCUMENTO:** C.C. 1022409936

GUARDAR