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

<b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b>	27	4	2026	<b>CIUDAD</b>	Medellín	<b>DEPARTAMENTO</b>	Antioquia
----------------------------------	----	---	------	---------------	----------	---------------------	-----------

**I. INFORMACION PERSONAL**

<b>PRIMER NOMBRE</b>	<b>SEGUNDO NOMBRE</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
Juan	Camilo	Lozano	Carrillo
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>No. IDENTIFICACIÓN</b>	<b>LUGAR DE EXPEDICIÓN</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>
C.C.	1032431184	Bogotá	<a href="mailto:jclozanoc@unal.edu.co">jclozanoc@unal.edu.co</a>
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>PROFESIÓN U OFICIO</b>	<b>TARJETA PROFESIONAL No.</b>
23/07/1989	Ortega, Tolima	Ing. Electrónico, Dr. en Ciencias de la Computación	CN206-71313
<b>LIBRETA MILAR</b>	<b>No. LIBRETA MILITAR</b>	<b>SEXO</b>	<b>TELEFONO CELULAR</b>
SI	89072352824	MASCULINO	3001466165
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>No. PERSONAS A CARGO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>CIUDAD DE RESIDENCIA</b>
SOLTERO	0	Colombia	Medellín
<b>DIRECCIÓN RESIDENCIA</b>	Calle 32C No 76-85		<b>BARRIO</b>
			Belén

**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					
SECUNDARIA	Bachillerato técnico en procesos industriales	2004	Colegio Nicolás Ramírez	SI	11 de diciembre de 2004
TECNICO					
TECNOLOGICO					
PREGRADO	Ingeniería Electrónica	2010	Universidad Nacional de Colombia	SI	23 de julio de 2010
POSTGRADO					
MAESTRIA	Ingeniería Biomédica	2016	Universidad Nacional de Colombia	SI	27 de julio de 2016
DOCTORADO	Ciencias de la Computación e Ingeniería	2024	University of California, Santa Cruz	SI	13 de diciembre de 2024

**III. OTROS ESTUDIOS**

PROGRAMA	INSTITUCION	INTENSIDAD HORARIA	AÑO

**IV. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS**

PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

J. Lozano, K. Koneru, N. Ortiz, and A. A. Cardenas, "Digital substations and iec 61850: A primer," IEEE Communications Magazine, vol. 61, no. 6, 2023, issn: 0163-6804. doi: 10.1109/MCOM.001.2200568.

D. Vanegas, C.-C. Galindo, I.-A. Paez-Gutiérrez, et al., "Human leukocyte antigen and red blood cells impact umbilical cord blood cd34+ cell viability after thawing," International Journal of Molecular Sciences, vol. 20, no. 19, 2019, issn: 1422-0067. doi: 10.3390/ijms20194875.

Beca Fulbright, Departamento de estado de USA y Ministerio de las Tecnologías de Información y Telecomunicaciones de Colombia, 2018.



**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
Oficina de Planeación Medellín		Calle 73 No 76A-354		PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>TELEFONO</b>	<b>CARGO O PERFIL CONTRACTUAL</b>	<b>FECHA DE INGRESO (DD/MM/AAAA)</b>	<b>FECHA DE RETIRO (DD/MM/AAAA)</b>	<b>MOTIVO DEL RETIRO</b>
6044405100	Científico de datos	10/8/2025	27/04/2026	NA
<b>JEFE O SUPERVISOR</b>	<b>MARIA ELENA ESTRADA OSORIO</b>		<b>No. CONTACTO</b>	<b>6044405100</b>

NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCIÓN		TIPO DE CONTRATO
IDCBIS		Carrera 32 No. 12-81 Edificio IDCBIS		PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>TELEFONO</b>	<b>CARGO O PERFIL CONTRACTUAL</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	<b>MOTIVO DEL RETIRO</b>
3649620	Consultor Tecnológico	17/03/2023	1/4/2024	Plazo del contrato cumplido
<b>JEFE O SUPERVISOR</b>	<b>Ana María Perdomo Arciniegas</b>		<b>No. CONTACTO</b>	<b><a href="mailto:contacto@idcbis.org.co">contacto@idcbis.org.co</a></b>

NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCIÓN		TIPO DE CONTRATO
IDCBIS		Carrera 32 No. 12-81 Edificio IDCBIS		PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>TELEFONO</b>	<b>CARGO O PERFIL CONTRACTUAL</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	<b>MOTIVO DEL RETIRO</b>
3649620	Consultor Tecnológico	1/2/2023	16/03/2023	Plazo del contrato cumplido
<b>JEFE O SUPERVISOR</b>	<b>Ana María Perdomo Arciniegas</b>		<b>No. CONTACTO</b>	<b><a href="mailto:contacto@idcbis.org.co">contacto@idcbis.org.co</a></b>

NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCIÓN		TIPO DE CONTRATO
IDCBIS		Carrera 32 No. 12-81 Edificio IDCBIS		PRESTACIÓN DE SERVICIOS
<b>TELEFONO</b>	<b>CARGO O PERFIL CONTRACTUAL</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>FECHA DE RETIRO</b>	<b>MOTIVO DEL RETIRO</b>
3649620	Consultor Tecnológico	11/10/2022	26/12/2022	Plazo del contrato cumplido
<b>JEFE O SUPERVISOR</b>	<b>Ana María Perdomo Arciniegas</b>		<b>No. CONTACTO</b>	<b><a href="mailto:contacto@idcbis.org.co">contacto@idcbis.org.co</a></b>

	INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			CÓDIGO: IDCBIS-GTH-FT-047 Versión: 02	
	FORMATO HOJA DE VIDA IDCBIS			Vigente a partir de: 05/02/2026	
NOMBRE DE LA EMPRESA IDCBIS		DIRECCIÓN		TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
TELEFONO 3649620	CARGO O PERFIL CONTRACTUAL Desarrollador de software	FECHA DE INGRESO 23/11/2018	FECHA DE RETIRO 22/06/2018	MOTIVO DEL RETIRO Plazo del contrato cumplido	
JEFE O SUPERVISOR Ana María Perdomo Arciniegas		No. CONTACTO		contacto@idcbis.org.co	

TIEMPO DE EXPERIENCIA	TIEMPO DE EXPERIENCIA CON LAS ACTIVIDADES SOLICITADAS		
	AÑOS	MESES	DIAS
TOTAL	2	2	15,00

**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
Hector Camilo Lozano Bermudez	Padre	Carrera 4 No 4-25; Ortega, Tolima	

**VII. INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL**

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD(EPS)	SI	FONDO DE PENSIONES	SI	PENSIONADO	NO	FONDO DE CESANTIAS
Salud Total		Porvenir		N° RESOLUCIÓN	N°	¿Cual?

**VIII. OTROS**

A. ¿HA TRABAJADO ANTERIORMENTE EN INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA BIOTECNOLOGIA E INNOVACION EN SALUD?	SI	En caso de ser afirmativo indique: Cargo, Fecha de inicio y terminación 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  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 verificación de la información consignada y documentos anexos.

NOMBRE COMPLETO:

Juan Camilo Lozano Carrillo

FIRMA:

DOCUMENTO:

C.C.

1032431184

GUARDAR