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	28	5	2026	CIUDAD	Bogotá	DEPARTAMENTO	Cundinamarca

I. INFORMACION PERSONAL

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
WILLIAM	ANTONIO	CÁRDENAS	AGUAZACO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	**No. IDENTIFICACIÓN**	**LUGAR DE EXPEDICIÓN**	**CORREO ELECTRONICO**
C.C.	1054093910	VILLA DE LEYVA	6/12/2012
FECHA DE NACIMIENTO	**LUGAR DE NACIMIENTO**	**PROFESIÓN U OFICIO**	**TARJETA PROFESIONAL No.**
25/12/2025	BUCARAMANGA	QUIMICO	PQ-06457
LIBRETA MILIAR	**No. LIBRETA MILITAR**	**SEXO**	**TELEFONO CELULAR**
NO		MASCULINO	3133993218
ESTADO CIVIL	**No. PERSONAS A CARGO**	**NACIONALIDAD**	**CIUDAD DE RESIDENCIA**
U.LIBRE	1	COLOMBIANA	BOGOTÁ
DIRECCIÓN RESIDENCIA	**CALLE 75A BIS #57A-34 APTO 301 BARRIO LA LIBERTAD NORTE**	**BARRIO**	**La libertad norte**

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	**EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA**	2003	**ESCUELA EL ROBLE**	SI	
SECUNDARIA	**BACHILLER TÉCNICO**	2009	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA INDUSTRIAL ANTONIO RICAURTE**	SI	11/12/2009
PREGRADO	**QUÍMICO**	2016	**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TÉCNOLOGICA DE COLOMBIA**	SI	11/08/2016
MAESTRIA	**METALURGIA Y CIENCIA DE LOS MATERIALES**	2019	**UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TÉCNOLOGICA DE COLOMBIA**	SI	26/07/2019

III. OTROS ESTUDIOS

PROGRAMA	INSTITUCION	INTENSIDAD HORARIA	AÑO
CIENCIA Y TECNOLOGIA DE NANOFIBRAS Y NANOTEXTILES	**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**	**24**	**2017**
CURSO DE ANALISIS DE IMÁGENES	**UNIVERSIDAD DEL BOSQUE**	**24**	**2018**
CURSO DE REDACCION DE ARTICULOS CIENTIFICOS	**SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y IDCBIS**	**30**	**2019**
USO DE LA INFORMACION TECNOLOGICA QUE CONTIENEN LOS DOCUMENTOS DE PATENTES	**MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION Y SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**	**60**	**2021**
BIOÉTICA EN EL CONTEXTO COLOMBIANO	**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES, UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA, LINEA BIOETICA PUBLICA Y SALUD PUBLICA**	**4**	**2022**
CURSO DE BUENAS PRACTICAS CLINICAS – E6 REVISION	**ASOCIACION PARA EL AVANCE DE LA INVESTIGACION CLINICA EN COLOMBIA**	**8**	**2023**
Diplomado en Gestión de Ensayos Clínicos: Énfasis en Medicamentos y Dispositivos Médicos	**UNIVERSIDAD DEL ROSARIO**	**110**	**2025**

IV. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

PUBLICACIONES

Preparation of potato starch microfibers obtained by electro wet spinning" . IOP CONFERENCE SERIES: MATERIALS SCIENCE AND ENGINEERING ISSN: 1757-899X ed: v.138 fasc. p.012001 - ,2016

Comparative study of starch fibers obtained by electro-spinning of indigenous, commercial and cationic potato starch". Journal of Natural Fibers

Efectos del tratamiento térmico y del método de colección sobre la estructura cristalina de las nanofibras electrohiladas de ácido poli (láctico). Revista chilena Ingeniare

Electrospun Scaffolds of Polylactic Acid, Collagen, and Amorphous Calcium Phosphate for Bone Repair. Pharmaceutics 2023, 15, 2529. https://doi.org/10.3390/pharmaceutics15112529

Exploring calcium-free alternatives in endochondral bone repair tested on In vivo trials - A review

Patentes:

MÉTODO DE FABRICACIÓN DE UN DISPOSITIVO MÉDICO MEDIANTE IMPRESIÓN 3D Y ELECTROHILADO - 2025

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 INNOVACIÓN 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**
6013649620	INVESTIGADOR	1/2/2026	31/5/2026	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS			CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	1/4/2025	31/12/2025	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS			CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	2/1/2025	31/3/2025	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

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	

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	16/10/2024	31/12/2024	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	4/6/2024	15/10/2024	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	24/4/2024	31/5/2024	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	25/1/2024	19/4/2024	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	16/3/2023	24/1/2024	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	2/1/2023	15/3/2023	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	1/5/2021	31/12/2022	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	1/4/2021	30/4/2021	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	15/1/2021	31/3/2021	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	21/4/2020	14/1/2021	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	1/8/2019	16/4/2020	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA		**DIRECCIÓN**	**TIPO DE CONTRATO**
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS		CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	22/5/2019	31/7/2019	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

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	

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
INSTITUTO DISTRITAL DE CIENCIA, BIOTECNOLOGIA E INNOVACIÓN EN SALUD - IDCBIS			CARRERA 32 #12-81	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
6013649620	INVESTIGADOR	3/12/2018	21/5/2019	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**INGRID SILVA COTE**		**No. CONTACTO**	**3203407529**

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA			AVENIDA CENTRAL DEL NORTE 39-115	PRESTACIÓN DE SERVICOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
	JOVEN INVESTIGADOR	1/2/2018	30/11/2018	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**EDWIN YESID GOMEZ PACHÓN**		**No. CONTACTO**	**3107868975**

NOMBRE DE LA EMPRESA			DIRECCIÓN	TIPO DE CONTRATO
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA			AVENIDA CENTRAL DEL NORTE 39-115	PRESTACIÓN DE SERVICOS
TELEFONO	**CARGO O PERFIL CONTRACTUAL**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**	**MOTIVO DEL RETIRO**
	JOVEN INVESTIGADOR	1/7/2017	30/11/2017	FINALIZACIÓN CONTRATO
JEFE O SUPERVISOR	**EDWIN YESID GOMEZ PACHÓN**		**No. CONTACTO**	**3107868975**

TIEMPO DE EXPERIENCIA	TIEMPO DE EXPERIENCIA CON LAS ACTIVIDADES SOLICITADAS		
	AÑOS	**MESES**	**DIAS**
TOTAL	**8**	**7**	**19,00**

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
YUDYT VERÓNICA TALERO PÉREZ	PAREJA	CALLE 75A BIS #57A-24	3118923724

VII. INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD(EPS)	SI	FONDO DE PENSIONES	SI	PENSIONADO	SI	FONDO DE CESANTIAS
EPS SANITAS		COLFONDOS		**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: WILLIAM ANTONIO CÁRDENAS AGUAZACO

FIRMA:

DOCUMENTO: C.C. 1054093910

GUARDAR